



Domanda di iscrizione FP

M. 7.2.C.FP
Rev. 0
Pag. 1 di 3



DATI ANAGRAFICI

LA SOTTOSCRITTA (nome)..... (cognome)
NATA IL..... A..... PROV.....
RESIDENTE IN VIA..... N.°
LOCALITA'..... COMUNE..... PROV.....
CAP..... TEL. (più prefisso)..... FAX (più prefisso)
INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

DOMICILIATA IN VIA (solo se diverso da residenza)..... N.°
LOCALITA'..... COMUNE..... PROV.....
CAP..... TEL. (più prefisso)..... FAX (più prefisso)

CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO

ESPERIENZE SCOLASTICO-FORMATIVE

LA SOTTOSCRITTA DICHIARA:

- DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE DIPLOMA DI MATURITA':

.....
CONSEGUITO PRESSO L'ISTITUTO.....DI.....
IL.....VOTAZIONE.....

poi barrare e completare una delle seguenti opzioni:

DI AVERE CONSEGUITO LA LAUREA IN..... IL.....
VOTAZIONE..... C/O ATENEO.....
CON UNA TESI SU.....
RELATORE.....

DI ESSERE ISCRITTA ALLA FACOLTA' DI.....
CORSO DI LAUREA.....
C/O ATENEO.....
ANNO DI CORSO..... N.° ESAMI SOSTENUTI.....
N.° ESAMI MANCANTI
TESI DEPOSITATA SI' NO TITOLO



Domanda di iscrizione FP

M. 7.2.C.FP
Rev. 0
Pag. 2 di 3

- DI AVERE FREQUENTATO I SEGUENTI CORSI DI FORMAZIONE:

ANNO...../..... TITOLO DEL CORSO.....
DURATA..... PRESSO IL SEGUENTE ENTE.....

ANNO...../..... TITOLO DEL CORSO.....
DURATA..... PRESSO IL SEGUENTE ENTE.....

CONOSCENZE LINGUISTICHE

- DI ESSERE DI MADRELINGUA.....

- DI CONOSCERE LE SEGUENTI LINGUE STRANIERE:

LINGUA OTTIMO
 BUONO
..... DISCRETO
 SUFFICIENTE
 SCARSO

LINGUA OTTIMO
 BUONO
..... DISCRETO
 SUFFICIENTE
 SCARSO

ALTRO(specificare).....

CONOSCENZE INFORMATICHE

- DI CONOSCERE I SEGUENTI AMBIENTI OPERATIVI E PACCHETTI APPLICATIVI:

.....
.....
.....
.....

POSIZIONE LAVORATIVA

- DI ESSERE ATTUALMENTE: *(barrare la casella di interesse)*

- OCCUPATA STABILMENTE: DAL POSIZIONE/RUOLO.....
C/O..... TIPO DI CONTRATTO.....
- OCCUPATA SALTUARIAMENTE:
- DISOCCUPATA DAL.....
- IN CERCA DI PRIMA OCCUPAZIONE
- STUDENTESSA
- ALTRO (specificare)

AUTOCERTIFICAZIONE DI STATO DI DISOCCUPAZIONE/INOCCUPAZIONE *(solo per non occupate)*:

Dichiaro sotto la mia responsabilità di essere iscritta al Centro per l'impiego di a far data dal e di impegnarmi a produrre idonea documentazione all'avvio delle selezioni.



Domanda di iscrizione FP

M. 7.2.C.FP
Rev. 0
Pag. 3 di 3

ESPERIENZE SVOLTE IN ISTITUZIONI EDUCATIVE

- DI AVERE SVOLTO LE SEGUENTI ESPERIENZE LAVORATIVE IN ISTITUZIONI EDUCATIVE:

DAL/...../..... AL...../...../..... C/O SCUOLA/NIDO/ALTRO (specificare).....
.....
RUOLO /FUNZIONE SVOLTA

DAL/...../..... AL...../...../..... C/O SCUOLA/NIDO/ALTRO (specificare).....
.....
RUOLO /FUNZIONE SVOLTA

DAL/...../..... AL...../...../..... C/O SCUOLA/NIDO/ALTRO (specificare).....
.....
RUOLO /FUNZIONE SVOLTA

DAL/...../..... AL...../...../..... C/O SCUOLA/NIDO/ALTRO (specificare).....
.....
RUOLO /FUNZIONE SVOLTA

ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE SVOLTE

- DI AVERE SVOLTO LE SEGUENTI ALTRE ESPERIENZE LAVORATIVE:

DAL/...../..... AL...../...../..... C/O ENTE/AZIENDA/ALTRO (specificare).....
.....
RUOLO /FUNZIONE SVOLTA

DAL/...../..... AL...../...../..... C/O ENTE/AZIENDA/ALTRO (specificare).....
.....
RUOLO /FUNZIONE SVOLTA

DAL/...../..... AL...../...../..... C/O ENTE/AZIENDA/ALTRO (specificare).....
.....
RUOLO /FUNZIONE SVOLTA

Allego inoltre il mio curriculum completo ed aggiornato, in carta semplice. Mi impegno a fornire inoltre fotocopia dei titoli di studio e per le laureande fotocopia del certificato degli esami sostenuti all'Università e il titolo della tesi depositato, in carta semplice, il primo giorno delle selezioni.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, contenuti nella domanda di partecipazione al corso, ai sensi della legge 675 del '96 ed autocertifico la veridicità dei dati soprariportati.

Data:.....

Firma:.....

PARTE RISERVATA A REGGIO CHILDREN

ISCRIZIONE RICEVUTA DA:

VIA: POSTA E-MAIL FAX A MANO

IN DATA: