|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti**  **C.P.I.A. 2 Serramanna**  Corso Repubblica 12, 09038 Serramanna (SU)  Tel: 070 9138875  email: camm20300v@istruzione.it | Immagine che contiene testo, clipart  Descrizione generata automaticamente |

**DOSSIER PERSONALE**

**PER L’IDA (LIBRETTO PERSONALE) DEL CANDIDATO**

ANNO SCOLASTICO Sede di

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome |  | Nome |  | **M** 🞎 **F** 🞎 |
| Luogo e data di nascita |  | E-mail |  | |
| Cell |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titoli di studio in possesso | | **Italia**  *(indicare Istituto)* | **Estero**  *(indicare Nazione)* | **Informazioni**  *(livello, percorsi, contenuti)* | | **Conseguito nel** | **Durata**  *(in anni)* | Documenta-zione |
| Nessuno | 🞎 | - | - | - | | - | - | - |
| Elementare | | 🞎 c/o | 🞎 |  | |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Licenza media | | 🞎 c/o | 🞎 |  | |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Formazione professionale / IEFP | | 🞎 c/o | 🞎 |  | |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Qualifica | | 🞎 c/o | 🞎 |  | |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Diploma superiore | | 🞎 c/o | 🞎 |  | |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Laurea | | 🞎 c/o | 🞎 |  | |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Altro | | 🞎 c/o | 🞎 |  | |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Scuola di provenienza *(ultimo anno)* | | 🞎 c/o | 🞎 |  | |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Studi interrotti: crediti certificati | | 🞎 c/o | 🞎 |  | |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Corsi presso enti e organismi accreditati | | 🞎 c/o | 🞎 |  | |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Certificazione ufficiale di Lingua Italiana | |  |  | PLIDA 🞎  CELI 🞎  CILS 🞎  IT 🞎  CPIA 🞎  ALTRO 🞎 | Livello  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |

**CREDITI *FORMALI*** *(allegare eventuale documentazione)*

***Eventuali annotazioni:***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CREDITI *NON FORMALI*** *(allegare eventuale documentazione)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corsi presso Enti e organismi**  ***NON accreditati*** | **Italia**  *(indicare sede)* | **Estero**  *(indicare Nazione)* | Livello / Contenuti | Frequentato nel | **Durata** *(in anni)* | Documenta-zione |
|  | 🞎 c/o | 🞎 |  |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
|  | 🞎 c/o | 🞎 |  |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
|  | 🞎 c/o | 🞎 |  |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corsi di formazione** | | **Italia**  *(indicare sede)* | **Estero**  *(indicare Nazione)* | Livello / Contenuti | Frequentato nel | **Durata** *(in anni)* | Documenta-zione |
| Informatica (ECDL) | | 🞎 c/o | 🞎 |  |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Italiano L2 | | 🞎 c/o | 🞎 |  |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Lingua straniera |  | 🞎 c/o | 🞎 |  |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Lingua straniera |  | 🞎 c/o | 🞎 |  |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |
| Altro |  | 🞎 c/o | 🞎 |  |  |  | Sì 🞎 No 🞎 |

**CREDITI *INFORMALI*** *(allegare eventuale documentazione)*

## Attività lavorativa attuale

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo di attività/settore |  | Mansione/posizione |  | |
| Sede |  | Data di inizio dell’attività |  | Documentazione Sì 🞎 No 🞎 |

**Attività lavorative precedenti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Tipo di attività/settore |  | Mansione/posizione |  | |
| Sede |  | Data di inizio dell’attività |  | Documentazione Sì 🞎 No 🞎 |
|  | | | | |
| Tipo di attività/settore |  | Mansione/posizione |  | |
| Sede |  | Data di inizio dell’attività |  | Documentazione Sì 🞎 No 🞎 |
|  | | | | |
| Tipo di attività/settore |  | Mansione/posizione |  | |
| Sede |  | Data di inizio dell’attività |  | Documentazione Sì 🞎 No 🞎 |

**Altro**

|  |  |
| --- | --- |
| Interessi ed esperienze personali |  |
| Disponibilità a partecipare ad attività laboratoriali ed extrascolastiche |  |

***Eventuali annotazioni:***

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196. Dichiarazione rilasciata ai sensi dell’art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dall’art. 3 comma 10 legge 15 maggio 1997 n° 127.

Data La/Il corsista \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La/Il docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il genitore/tutore del minorenne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_