



Centro Formazione Professionale
Istituto Canossiano

SCHEDA CONTATTI

DATI PERSONALI

Cognome			
Nome			Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Data di nascita			
Luogo di nascita			
Nazionalità			
Cittadinanza			
Residenza a			C.a.p.
Via/P.zza			
Telefono abitazione			
Cellulare			
Indirizzo e-mail			

TITOLO DI STUDIO

Titoli di studio	Anno Conseguimento
Licenza media inferiore	
Qualifica professionale:	
Diploma tecnico professionale:	
Diploma quinquennale:	
Laurea:	
Master/Specializzazione:	

CORSI WORK EXPERIENCE/ALTRO - Anno formativo 2015/2016

Addetto alla Segreteria	Altro:	
Assistente Amministrativo	Altro:	
	Altro:	

DA CHI / COME HA AVUTO NOTIZIE DELL'INIZIATIVA

<input type="checkbox"/> Parenti/Amici	<input type="checkbox"/> Giornale L'Arena	<input type="checkbox"/> Depliant/Locandina
<input type="checkbox"/> Sito scuola	<input type="checkbox"/> Facebook	<input type="checkbox"/> Informagiovani
<input type="checkbox"/> Centri per l'Impiego	<input type="checkbox"/> Agenzia di lavoro interinale	<input type="checkbox"/> Sito Garanzia Giovani

Consenso Legge 196 del 2003 e successive modifiche ed integrazioni: "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali"

Data _____

Firma _____