|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ministero dell’Istruzione, dell’Università e della Ricerca*** | | |
| Logo  CPIA | **Centro per l’Istruzione degli Adulti**  **CPIA di …………**  Viale …….  Tel. ........  *email:* ..  *web:*  *C.M. …………. - C.F. ………….* |  |

**DOSSIER PERSONALE PER L’IDA**

**(LIBRETTO PERSONALE)**

**DEL CANDIDATO**

**I Livello I Periodo**

***Dati anagrafici***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome: |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome: |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Genere M F | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Data di  nascita: | | | | | | | | |
| Cittadinanza | | | | | | | | | | Nazione di  nascita: | | | | | | | | | | | Città di  nascita: | | | | | | | | |
| in Italia da: | | Residente in via: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Città: | | | | | | | | |
| Domicilio (se differente da residenza) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono personale | | | | | | | Altro recapito telefonico | | | | | | | | | | | | | e-mail | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**Dati anagrafici genitore/tutore/altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( per studente minorenne)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome: |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome: |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data di  nascita: | | | | | | | | | Documento di identità | | | | | | | | | | | Istituzione di riferimento[[1]](#footnote-1) | | | | | | | | |
| Residente in via: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Città: | | | | | | | | |
| Domicilio (se differente da residenza) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Telefono personale | | | | | | Altro recapito telefonico | | | | | | | | | | | | | e-mail | | | | | | | | | |
| Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

***Crediti formali*** (allegare eventuale documentazione)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titoli di studio in possesso | **Italia** | **Estero** | **Informazioni** | **Anno di conseguimento** | **Durata** | Docum. |
| Nessuno | O | O |  |  |  | Si O No O |
| Elementare | O  c/o…………… | O |  |  |  | Si O No O |
| Licenza media | O  c/o…………… | O |  |  |  | Si O No O |
| Formazione professionale/IEFP | O  c/o…………… | O |  |  |  | Si O No O |
| Qualifica | O  c/o…………… | O |  |  |  | Si O No O |
| Diploma superiore | O  c/o…………… | O |  |  |  | Si O No O |
| Laurea | O  c/o…………… | O |  |  |  | Si O No O |
| Altro |  |  |  |  |  |  |
| Scuola di provenienza (indicare il tipo di scuola e l’ultimo anno frequentato) | O  c/o…………… | O |  |  |  | Si O No O |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corsi presso enti e organismi che rientrano nel sistema dell’istruzione e della formazione** | **Italia** | **Estero** | Livello/ Contenuti | Durata | Docum. |
| …………………………… | O  c/o………… | O |  |  | Si O No O |
| ……………………………… | O  c/o………… | O |  |  | Si O No O |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Certificazione di conoscenza della lingua italiana** | ***Conseguita c/o*** | Livello/Contenuti | Docum. |
| PLIDA,  CELI  CILS  IT |  |  | Si O No O  Si O No O  Si O No O  Si O No O |
|
|
|
| CPIA | *Provincia*  *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | O A1 O A2 | Si O No O |

***Eventuali annotazioni:* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***Crediti non formali*** (allegare eventuale documentazione)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corsi presso enti e organismi che NON rientrano nel sistema dell’istruzione e della formazione** | **Italia** | **Estero** | Livello/ Contenuti | durata | docum |
| …………………………………. | O  c/o…………………. | O |  |  | Si O No O |
| ………………………………….. | O  c/o…………………. | O |  |  | Si O No O |
| …………………………………… | O  c/o…………………. | O |  |  | Si O No O |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Corsi di formazione** | **Italia** | **Estero** | Livello/ Contenuti | durata | docum |
| Informatica (ECDL) | O  c/o…………………. | O |  |  | Si O No O |
| Italiano L2 | O  c/o………………….  O  c/o………..…….… | O  O |  |  | Si O No O  Si O No O |
|  |
| Lingua straniera  …………………………  Lingua straniera  ………………………… | O  c/o………………….  O  c/o………..…….… | O  O |  |  | Si O No O  Si O No O |
|  |
| Altro …………………………………… | O  c/o…………………. | O |  |  | Si O No O |

***Eventuali annotazioni:* ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

***Crediti informali*** (allegare eventuale documentazione)

**Attività lavorativa attuale**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di attività/settore |  |
| Lavoro/mansione/posizione ricoperta |  |
| c/o |  |
| Data di inizio dell’attività |  |
| Documentazione | Si O No O |

***Attività lavorative precedenti***

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di attività/settore |  |
| Lavoro/mansione/posizione ricoperta |  |
| c/o |  |
| Durata |  |
| Documentazione | Si O No O |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di attività/settore |  |
| Lavoro/mansione/posizione ricoperta |  |
| c/o |  |
| Durata |  |
| Documentazione | Si O No O |

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo di attività/settore |  |
| Lavoro/mansione/posizione ricoperta |  |
| c/o |  |
| Durata |  |
| Documentazione | Si O No O |

***Altro***

|  |  |
| --- | --- |
| Interessi personali coerenti |  |
| Esperienze personali |  |

***Eventuali annotazioni:***

***……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...........***

**Dati anagrafici altre figure di riferimento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cognome: |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nome: |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Istituzione di riferimento[[2]](#footnote-2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| via: | | | | | | | | | | | | | | | | | | Città: | | | | | | | | |
| Telefono personale | | | | | | Altro recapito telefonico | | | | | | | | | | | | e-mail | | | | | | | | |

*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 \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per la Commissione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del candidato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Per i corsisti minorenni:

Firma del genitore/tutore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. In caso di assistente sociale o operatore di comunità specificare l'istituzione o struttura di riferimento. [↑](#footnote-ref-1)
2. In caso di assistente sociale o operatore di comunità specificare l'istituzione o struttura di riferimento. [↑](#footnote-ref-2)