

<i>Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca</i>		
	<p>Centro per l'Istruzione degli Adulti CPIA Metropolitano di Bologna Viale Vicini, 19 – 40122 Bologna Tel. 051/555391 – Fax 051/5282450 <i>email: bomm36300d@istruzione.it - segreteria@cpiabologna.it</i> <i>pec: bomm36300d@pec.istruzione.it - web: www.cpiabologna.it</i> C.M. BOMM36300D - C.F. 91370230376</p>	

DOSSIER PERSONALE PER L'IDA (LIBRETTO PERSONALE) DEL CANDIDATO

Nome _____ **Cognome** _____

Dati anagrafici

[illegible]**Crediti formali** (allegare eventuale documentazione)

Titoli di studio in possesso	Italia	Estero	Informazioni	durata	docum
Nessuno	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Elementare	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Licenza media	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Formazione professionale/IEFP	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Qualifica	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Diploma superiore	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Laurea	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Altro					
Scuola di provenienza (indicare il tipo di scuola e l'ultimo anno frequentato)	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Corsi presso enti e organismi che rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	Italia	Estero	Livello/ Contenuti	durata	docum
..... c/o.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
..... c/o.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
..... c/o.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Certificazione ufficiale di conoscenza della lingua italiana	Conseguita c/o	Livello/Contenuti	docum
PLIDA, CELI CILS IT		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Altro		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Eventuali annotazioni:

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

Crediti non formali (allegare eventuale documentazione)

Corsi presso enti e organismi che NON rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione	Italia	Eestero	Livello/ Contenuti	durata	docum
.....	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Corsi di formazione	Italia	Estero	Livello/ Contenuti	durata	docum
Informatica (ECDL)	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Italiano L2	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lingua straniera	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lingua straniera	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/>			Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

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 <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Attività lavorative precedenti

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Tipo di attività/settore	
Lavoro/mansione/posizione ricoperta	
c/o	
Durata	
Documentazione	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Altro

Interessi personali coerenti	
Esperienze personali	

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 ____/____/____

Firma del candidato

Firma del tutor