



CPIA2BA

CENTRO PROVINCIALE PER L'ISTRUZIONE DEGLI ADULTI
VIA OFANTO, 21 - 70022 ALTAMURA (BA) - TEL. 0803114234
BAMM29800L@ISTRUZIONE.IT - BAMM29800L@PEC.ISTRUZIONE.IT
C.M. BAMM29800L - C.F. 91116290726 - COD. FATT. UF9Q5C
WWW.CPIA2ALTAMURA.EDU.IT



Istituto di Istruzione
Secondaria Superiore
LUIGI RUSSO
Monopoli (Ba)

MONOPOLI - Via Procaccia, 111 - Tel. e Fax 080.8872591 - 080.4136282
C.M. BAIS05300C - C.Fisc. 93423280721
e-mail: bais05300c@istruzione.it - pec:bais05300c@pec.istruzione.it
www.iissluigirusso.edu.it

A.S. 2023/2024

DOSSIER PERSONALE ALUNNO/A

Nome _____ Cognome _____

| Certificazione ufficiale di conoscenza della lingua italiana | Conseguita c/o | Livello/Contenuti | docum |
|---|--|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> PLIDA <input type="checkbox"/> CELI <input type="checkbox"/> CILS <input type="checkbox"/> IT | c/o..... c/o..... c/o..... c/o..... | | 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 | c/o..... c/o..... | | 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 | Estero | Livello/ Contenuti | durata | docum |
|---|---------------|--------------------------|---------------------------|---------------|--|
| CORSI DI AGGIORNAMENTO DAL..... AL..... (ORE) | c/o..... | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
| CORSI DI AGGIORNAMENTO DAL..... AL..... (ORE) | c/o..... | <input type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |

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

Crediti informali (allegare eventuale documentazione)

Attività lavorativa attuale

| | |
|-------------------------------------|---|
| Tipo di attività/settore | |
| Lavoro/mansione/posizione ricoperta | |
| c/o | |
| Data di inizio dell'attività | DAL - AL |
| Documentazione | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |

Attività lavorative precedenti

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

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

| | |
|-------------------------------------|---|
| Tipo di attività/settore | |
| Lavoro/mansione/posizione ricoperta | |
| c/o | |
| Durata | DAL - AL |
| 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 docente compilatore | Firma del corsista |
| _____ | _____ |