



# CPIA 2 BA

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](mailto:bais05300c@istruzione.it) - pec: [bais05300c@pec.istruzione.it](mailto:bais05300c@pec.istruzione.it)  
[www.iissluigirusso.edu.it](http://www.iissluigirusso.edu.it)

A.S. 2023/2024

## DOSSIER PERSONALE ALUNNO/A

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_



<b>Certificazione ufficiale di conoscenza della lingua italiana</b>	<b>Conseguita c/o</b>	<b>Livello/Contenuti</b>	<b>docum</b>
<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"/>
<b>Altro</b> ..... .....	c/o..... c/o.....		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

**Eventuali annotazioni:**

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

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

<b>Corsi presso enti e organismi che NON rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione</b>	<b>Italia</b>	<b>Estero</b>	<b>Livello/ Contenuti</b>	<b>durata</b>	<b>docum</b>
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

<b>Corsi di formazione</b>	<b>Italia</b>	<b>Estero</b>	<b>Livello/ Contenuti</b>	<b>durata</b>	<b>docum</b>
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 ..... Lingua straniera .....	<input type="checkbox"/> c/o..... <input type="checkbox"/> c/o.....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
<b>Altro</b> .....	<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
_____	_____