

**DOSSIER PERSONALE IDA**



**C.P.I.A. 2 – LAZIO**

sede centrale: Via Vitaliano Ponti 30 Roma (RM)  
tel. 0623235159 – Fax: 0623235159  
email: [rmmm671008@istruzione.it](mailto:rmmm671008@istruzione.it)



**I.T.I.S. Giovanni XXIII**

Sede Centrale: Via di Tor Sapienza 160 Roma (RM)  
Tel: 06121122855 – Fax: 06676638140  
Email: [rmtf110003@istruzione.it](mailto:rmtf110003@istruzione.it)

**I.D.A. ISTRUZIONE DI II LIVELLO**

**DOSSIER PERSONALE  
(LIBRETTO PERSONALE)  
DEL CANDIDATO**

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

**DATI ANAGRAFICI CANDIDATO/A MAGGIORENNE**

<b>Cognome:</b>																				
<b>Nome:</b>																				
<b>Genere</b> M F																				
<b>Cittadinanza:</b>																				
<b>In Italia da:</b>	<b>Residente in via:</b>																			
<b>Domicilio (se differente da residenza):</b>																				
<b>Telefono personale:</b>																				
<b>Codice fiscale:</b>																				

**DATI ANAGRAFICI CANDIDATO/A MINORENNE**

<b>Cognome:</b>																				
<b>Nome:</b>																				
<b>Genere</b> M F																				
<b>Cittadinanza:</b>																				
<b>In Italia da:</b>	<b>Residente in via:</b>																			
<b>Domicilio (se differente da residenza):</b>																				
<b>Codice fiscale:</b>																				
<b>NOME E COGNOME DEL GENITORE/TUTORE/ALTRO:</b>																				
<b>Telefono personale:</b>																				

**DATI ANAGRAFICI ALTRE FIGURE DI RIFERIMENTO**

(In caso di assistente sociale o operatore di comunità, specificare la struttura di riferimento)

<b>Cognome:</b>																				
<b>Nome:</b>																				
<b>Codice fiscale:</b>																				
<b>Telefono personale:</b>																				

## CREDITI FORMALI

1. Livello di scolarità raggiunto	Italia	Eestero	Informazioni (denominazione istituto e luogo)	Anno di conseguimento	Durata	Documentazione
<input type="checkbox"/> Nessuno						Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Scuola Primaria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Scuola Secondaria di I Grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Formazione professionale/IEFP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Scuola secondaria di II Grado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Università	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Scuola di provenienza (indicare il tipo di scuola e l'ultimo anno frequentato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

2. Studi interrotti	Italia	Eestero	Informazioni (denominazione istituto e luogo)	Anno di frequenza	Durata	Documentazione
Scuola di provenienza (indicare il tipo di scuola e l'ultimo anno frequentato)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Crediti certificati da corsi serali	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Percorsi interrotti con materie a valutazione positiva	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

3. Corsi presso enti e organismi del sistema dell'istruzione e della formazione	Italia	Estero	Livello/contenuti	Anno di frequenza	Durata	Documentazione
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

4. Certificazione di conoscenza della lingua italiana	Livello/contenuti	Anno di frequenza	Durata	Documentazione
PLIDA <input type="checkbox"/> CELI CILS <input type="checkbox"/> IT <input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
CPIA ..... (indicare provincia)				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

5. Corsi di formazione	Italia	Estero	Informazioni (denominazione ente e luogo)	Livello/contenuti	Durata	Documentazione
Informatica (ECDL)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Italiano L2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lingua straniera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lingua straniera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Eventuali annotazioni:
------------------------

**CREDITI NON FORMALI**

(in ottemperanza al D.Lgs n. 13/2013, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 39 del 15/02/2013)

1. Corsi presso enti e organismi che NON rientrano nel sistema e della formazione	Italia	Estero	Informazioni (denominazione ente e luogo)	Livello/contenuti	Durata	Documentazione
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

Eventuali annotazioni:

--

**CREDITI INFORMALI**

(in ottemperanza all'art. 2 del D.Lgs n. 13/2013, pubblicato sulla Gazzetta ufficiale n. 39 del 15/02/2013)

1. Attività lavorativa attuale	Informazioni	Data inizio attività	Durata	Documentazione
Tipo di attività/settore				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
Lavoro/mansione/posizione ricoperta				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

2. Attività lavorativa precedente	Informazioni	Data inizio attività	Durata	Documentazione
Tipo di attività/settore				Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

<b>Lavoro/mansione/posizione ricoperta</b>				<b>Sì</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>
--	--	--	--	---

<b>Tipo di attività/settore</b>				<b>Sì</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--	--	--	---

<b>Lavoro/mansione/posizione ricoperta</b>				<b>Sì</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>
--	--	--	--	---

<b>Tipo di attività/settore</b>				<b>Sì</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--	--	--	---

<b>Lavoro/mansione/posizione ricoperta</b>				<b>Sì</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>
--	--	--	--	---

<b>Tipo di attività/settore</b>				<b>Sì</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--	--	--	---

<b>Lavoro/mansione/posizione ricoperta</b>				<b>Sì</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/>
--	--	--	--	---

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

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

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