

	ISTITUTO OMNICOMPENSIVO SAN DEMETRIO CORONE - COSENZA –ITALY SHKOLLA E BASHKUAR SHEN MITER KORONE Dirigenza ed Uffici Amministrativi Via Dante Alighieri n°146 – 87069 <u>San Demetrio Corone</u> (CS) Drejtëm dhe Fusha Administrative 1. <u>Udhë Dante Alighieri n°146 – 87069 Shen Mitër Korone</u> (CS) Tel.+39 0984 956086 – Fax +39 0984 910723- Codice Fiscale: 97022490789 Mail PEC Scuola: cspc060008@pec.istruzione.it Mail Liceo: cspc060008@istruzione.it Mail Comprensivo: csic83200n@istruzione.it - Sito Web: www.iosandemetrio.edu.it <u>Santa Sofia d'Epiro</u> Tel. 0984957020 - <u>San Giorgio A.</u> Tel. 098386103 <u>Vaccarizzo A.</u> Tel. 098384095- <u>San Cosmo A.</u> Tel .098384060	
--	---	---

Rif. Circolare dirigenziale, prot. n. ro 1971/2025_All. 5



Curriculum Vitae europeo

1 INFORMAZIONI PERSONALI

SIG/SIG.RA	
COGNOME -NOME	
ALTRI NOMI	
NAZIONALITA'	
DATA DI NASCITA	

2 INDIRIZZO PER LA CORRISPONDENZA

INDIRIZZO POSTALE	
TELEFONO	
FAX	
POSTA ELETTRONICA	

3 ISTRUZIONE,FORMAZIONE E QUALIFICHE

Voglia fornire informazioni sulla sua istruzione e formazione,ivi compresi i dettagli di
-Ogni scuola secondaria ,istituto universitario o d 'istruzione superiore frequentati e di qualsiasi altro corso
intrapreso d 'istruzione e/o di formazione (compresa l 'istruzione aperta e a distanza)
-Ogni qualifica d 'istruzione o professionale,certificato o diploma conseguiti,ivi compresi,se conosciuti,i particolari
del suo livello nel sistema in cui è stato rilasciato

Date da/a	Nome e tipo di istituto di istruzione e formazione	Argomenti principali e/o relative capacità professionali	Titolo della qualifica rilasciata e (se del caso) livello nel sistema nazionale	Nome dell'organismo che ha rilasciato il certificato,diploma

4 ESPERIENZE DI LAVORO

Voglia elencare le posizioni occupate,a cominciare dall' ultima

Date da/a	Nome e indirizzo del datore di lavoro	Tipo di attività, settore, ramo,industria	Occupazione o posizione Nell' organizzazione	Principali responsabilità di Lavoro



--	--	--	--	--

5	CONOSCENZE LINGUISTICHE
---	-------------------------

Lingua madre	
--------------	--

Altre lingue (indichi il suo livello di conoscenza della lingua utilizzando la seguente chiave: 1 =eccellente,2 =buona,3 =basilare,4 =scarsa)

Altre lingue	Letto	Scritto	Compreso	Parlato
--------------	-------	---------	----------	---------

--	--	--	--	--

6	ABILITA ' E CONOSCENZE SUPPLEMENTARI
---	--------------------------------------

Voglia elencare le abilità acquisite al di fuori dell 'istruzione scolastica e dei programmi di formazione,per esempio quelle sviluppate attraverso le esperienze di lavoro,la vita di famiglia,le attività del tempo libero o altrove,e che non sono coperte da alcuno certificato o diploma* formale.

Le spieghi e le illustri elencando il luogo e il contesto in cui sono state acquisite e sviluppate (lavoro,famiglia,ruolo)

Competenze acquisite al di fuori dell 'istruzione scolastica e della formazione (sul lavoro,nella famiglia,negli svaghi)	Luogo e contesto

7	ALTRE INFORMAZIONI
---	--------------------

Includa qualsiasi altra informazione utile alla sua domanda,ivi compresi,per esempio,i particolari di qualsiasi esperienza all 'estero,particolarmente se ha passato un periodo significativo nel paese in cui presenta domanda di lavoro o di studio.

--

Firma Interessato/a Luogo, _____ Data __/__/202__

* Gli Esempi sono:

- Competenze legate ad una tecnologia o organizzazione specifica,ad es .pratica di computer,esperienza di lavoro con macchinari o impianti particolari,abilità di servizio specializzato o esperienza di routine amministrative specializzate.
- Competenze acquisite attraverso il lavoro con altre persone,per esempio abilità di gestione o di soluzione di problemi,
- Competenze acquisite esternamente al lavoro,per esempio abilità di pianificazione,di tenuta di bilancio,di organizzazione o di comunicazione sviluppate nel corso di attività legate alla vita familiare,comunitarie o di volontariato.

In via conclusiva, il/la Sottoscrittore/trice:

- Presta consenso esplicito al Trattamento dei propri Dati Personali, per le specifiche Finalità, previste, dalla presente Procedura, l'adempimento di obblighi ,contrattuali e di legge, spettanti, al Titolare del Trattamento stesso, nel pieno rispetto ed in richiamo, a quanto normato, dal D.lvo n.ro 196/2003, in materia di Tutela dei Dati Personali e, dal Regolamento Europeo n.ro 679/2016.

Luogo, _____ Data __/__/202__

In fede

Firma leggibile Interessato/a



Visto, Il Dirigente scolastico, prof.ssa *Concetta Ameriglio*
Firma autografa sostituita a mezzo stampa, ex art. 3 c.2 D.L.gs n. 39/93 con originale agli Atti dell'Ufficio

Responsabile Istruttoria, Direttore sga di Istituto, dr. M. Scaramuzzo, referente Ufficio, a. a. Mario Strigari
 I. O., SAN DEMETRIO CORONE (Cs)
 Codice Univoco d' Ufficio UF3W4T

