

Spett.le
TECNOPOLIS CSATA
Strada Prvov.le per Casamassima, Km. 3 – 70010
Valenzano (BA)
Alla c.a. di Sig.ra Grazia Lacasella –
Segreteria Formazione

IO SOTTOSCRITTO/A:

Cognome _____
Nome _____
Data di nascita _____ Luogo di nascita _____
Codice Fiscale _____
Residenza
Via _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
Tel. abit. _____ Cell. _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare al percorso sperimentale per
"MEDIATORI DI DIGITAL DIVIDE"

Laboratori di Alfabetizzazione Informatica e Telematica e Animazione di Comunità Virtuali in rete

Programma di Iniziativa comunitaria IC Equal geografico
Donne, Media e Telecomunicazioni- D.M.T.
Mis. 4.2. Codice IT- G- PUG 048 A titolarità della Provincia di Lecce

A TAL FINE DICHIARA:

Titolo di studio conseguiti

1. Titolo di scuola dell'obbligo conseguito nell'anno _____
2. Diploma di scuola secondaria superiore Titolo: _____
Istituto e città _____ conseguito nell' anno _____
..... con punti

3. Laurea _____ Facoltà: _____
Università e città _____ conseguito il _____
.....con punti

Corsi di formazione/specializzazione frequentati e/o altri titoli di studio:

Titolo	Durata in mesi	Ente
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

Esperienze lavorative e/o di volontariato

1. Dal ___/___/___ al ___/___/___

Presso (titolo e indirizzo realtà) _____

in qualità di:

Dal ___/___/_____ al ___/___/_____

1.

Dal ___/___/_____ al ___/___/_____

Presso (titolo e indirizzo realtà

in qualità di:

Dal ___/___/_____ al ___/___/_____

(allegare anche un curriculum vitae per la descrizione di altre esperienze)

*Dichiaro che quanto contenuto nel presente modulo corrisponde al vero.
Autorizzo al trattamento dei dati personali ai sensi della L. 675/96*

Data

Firma
