



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

CPIA Macerata**Centro Interprovinciale per l'Istruzione degli Adulti di Macerata, Ascoli Piceno e Fermo**

Sede legale: Via Capuzi, 40 – 62100 MACERATA

Sede operativa: Via Cioci, 6 – 62100 MACERATA – Tel. 07331960133

email mcm05300c@istruzione.it - pec mcm05300c@pec.istruzione.it - sito www.cpiamacerata.gov.it

Codice Meccanografico MCMM05300C - Codice Fiscale 93075560438

**Sede di Erogazione** _____

LIBRETTO PERSONALE DEL CANDIDATO

DATI ANAGRAFICI

COGNOME:														
NOME:														
CITTADINANZA:					NAZIONE DI NASCITA:					DATA DI NASCITA:				
IN ITALIA DAL:			RESIDENTE IN VIA:							CITTÀ:				
DOMICILIO (SE DIFFERENTE DA RESIDENZA):														
TELEFONO PERSONALE:				ALTRO RECAPITO TELEFONICO:						E-MAIL:				
CODICE FISCALE														

ALLEGATO 3

COMPETENZE LINGUISTICHE

LINGUA D'ORIGINE O MADRELINGUA	
ALTRE LINGUE CONOSCIUTE	

COMPETENZE INFORMATICHE

USO DEL COMPUTER	LIV. ELEMENTARE	LIV. INTERMEDIO	LIV. AVANZATO
USO DI INTERNET	LIV. ELEMENTARE	LIV. INTERMEDIO	LIV. AVANZATO

CURRICULUM SCOLASTICO E FORMATIVO

NUMERO DI ANNI DI SCUOLA FREQUENTATI	
ULTIMA SCUOLA FREQUENTATA (QUALE E IN QUALE ANNO)	
CORSI DI FORMAZIONE FREQUENTATI	

CURRICULUM PROFESSIONALE

OCCUPAZIONE ATTUALE	
LAVORI PRECEDENTI	

MOTIVAZIONE E BISOGNI DEL RIENTRO**ASPETTATIVE DEL CANDIDATO RISPETTO AL RIENTRO NEL SISTEMA DI ISTRUZIONE**

PENSI CHE LA FREQUENZA DI UN CORSO SCOLASTICO POSSA ESSERTI UTILE PER:

PROGREDIRE NEL TUO LAVORO?	SÌ	NO	ALTRO
TROVARE UN NUOVO LAVORO?	SÌ	NO	ALTRO
PER UN TUO ACCRESCIMENTO PERSONALE?	SÌ	NO	ALTRO
PER OTTENERE IL PERMESSO DI SOGGIORNO?	SÌ	NO	ALTRO

QUAL È IL MOTIVO CHE TI HA SPINTO A RIPRENDERE UN PERCORSO SCOLASTICO?

CREDITI FORMALI (ALLEGARE EVENTUALE DOCUMENTAZIONE)**TITOLI DI STUDIO IN POSSESSO**

NESSUNO <input type="checkbox"/>	ELEMENTARE <input type="checkbox"/>	LICENZA MEDIA <input type="checkbox"/>	FORMAZIONE PROFESSIONALE /IEFP <input type="checkbox"/>	QUALIFICA <input type="checkbox"/>	DIPLOMA SUPERIORE <input type="checkbox"/>	LAUREA <input type="checkbox"/>
DOCUMENTAZIONE	SÌ NO	SÌ NO	SÌ NO	SÌ NO	SÌ NO	SÌ NO
ALTRO						

CORSI PRESSO ENTI E ORGANISMI CHE RIENTRANO NEL SISTEMA DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE

TIPOLOGIA DI CORSO	LIVELLO/CONTENUTI	ITALIA	ESTERO	DURATA	DOCUMENTAZIONE
		C/O _____			SÌ NO
		C/O _____			SÌ NO
		C/O _____			SÌ NO

CERTIFICAZIONE UFFICIALE DI CONOSCENZA DELLA LINGUA ITALIANA

	PLIDA		CELI		CILS		IT		ALTRO	
DOCUMENTAZIONE	SÌ	NO	SÌ	NO	SÌ	NO	SÌ	NO	SÌ	NO
CONSEGUITA C/O										

CREDITI NON FORMALI (ALLEGARE EVENTUALE DOCUMENTAZIONE)**CORSI PRESSO ENTI E ORGANISMI CHE NON RIENTRANO NEL SISTEMA DELL'ISTRUZIONE E DELLA FORMAZIONE**

TIPOLOGIA DI CORSO	LIVELLO/CONTENUTI	ITALIA	ESTERO	DURATA	DOCUMENTAZIONE
		C/O _____			SÌ NO
		C/O _____			SÌ NO
		C/O _____			SÌ NO

CORSI DI FORMAZIONE

	INFORMATICA (ECDL)		ITALIANO L2		LINGUA STRANIERA		LINGUA STRANIERA		ALTRO	
DOCUMENTAZIONE	SÌ	NO	SÌ	NO	SÌ	NO	SÌ	NO	SÌ	NO
CONSEGUITA C/O										

CREDITI INFORMALI (ALLEGARE EVENTUALE DOCUMENTAZIONE)**ATTIVITÀ LAVORATIVA ATTUALE**

TIPO DI ATTIVITÀ/SETTORE	
LAVORO/MANSIONE/POSIZIONE RICOPERTA	
C/O	
DATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ	
DOCUMENTAZIONE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

ATTIVITÀ LAVORATIVE PRECEDENTI

TIPO DI ATTIVITÀ/SETTORE	
LAVORO/MANSIONE/POSIZIONE RICOPERTA	
C/O	
DATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ	
DOCUMENTAZIONE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

TIPO DI ATTIVITÀ/SETTORE	
LAVORO/MANSIONE/POSIZIONE RICOPERTA	
C/O	
DATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ	
DOCUMENTAZIONE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

TIPO DI ATTIVITÀ/SETTORE	
LAVORO/MANSIONE/POSIZIONE RICOPERTA	
C/O	
DATA DI INIZIO DELL'ATTIVITÀ	
DOCUMENTAZIONE	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO

ALTRO

INTERESSI PERSONALI	
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 CANDIDATO

FIRMA DEL TUTOR

PRE A1

DATA

	CREDITI RICONOSCIUTI (ORE)	MODALITÀ DI ACCERTAMENTO (COLLOQUIO, TEST, DOCUMENTAZIONE)
ASCOLTO E PRODUZIONE ORALE		
LETTURA		
PRODUZIONE SCRITTA		
TOTALE CREDITI RICONOSCIUTI: Firma docente :		

A1

DATA

	CREDITI RICONOSCIUTI (ORE)	MODALITÀ DI ACCERTAMENTO (COLLOQUIO, TEST, DOCUMENTAZIONE)
ASCOLTO		
LETTURA		
INTERAZIONE ORALE E SCRITTA		
PRODUZIONE ORALE		
PRODUZIONE SCRITTA		
TOTALE CREDITI RICONOSCIUTI: Firma docente :		

A2

DATA

	CREDITI RICONOSCIUTI (ORE)	MODALITÀ DI ACCERTAMENTO (COLLOQUIO, TEST, DOCUMENTAZIONE)
ASCOLTO		
LETTURA		
INTERAZIONE ORALE E SCRITTA		
PRODUZIONE ORALE		
PRODUZIONE SCRITTA		
TOTALE CREDITI RICONOSCIUTI: Firma docente :		

B1

DATA

	CREDITI RICONOSCIUTI (ORE)	MODALITÀ DI ACCERTAMENTO (COLLOQUIO, TEST, DOCUMENTAZIONE)
ASCOLTO		
LETTURA		
INTERAZIONE ORALE E SCRITTA		
PRODUZIONE ORALE		
PRODUZIONE SCRITTA		
TOTALE CREDITI RICONOSCIUTI: Firma docente :		

I LIVELLO - 1° PERIODO DIDATTICO DATA

ASSI CULTURALI	CREDITI RICONOSCIUTI (ORE)					MODALITÀ DI ACCERTAMENTO (COLLOQUIO, TEST, PROVA PRATICA, DOCUMENTAZIONE)
ITALIANO	UDA 1	UDA 2:	UDA 3:	TOT:		
LINGUA	UDA 1:	UDA 2:	UDA 3:	UDA 4:	UDA 5:	TOT:
STORICO-SOCIALE	UDA 1:	UDA 2:	UDA 3:	TOT:		
MATEMATICO	UDA 1:	UDA 2:	UDA 3:	TOT:		
SCIENTIFICO TECNOLOGICO	UDA 1:	UDA 2:	UDA 3:	TOT:		
TOTALE CREDITI RICONOSCIUTI: Firma docente :						

I LIVELLO - 2° PERIODO DIDATTICO DATA

ASSI CULTURALI	CREDITI RICONOSCIUTI (ORE)					MODALITÀ DI ACCERTAMENTO (COLLOQUIO, TEST, PROVA PRATICA, DOCUMENTAZIONE)
ITALIANO	UDA 1:	UDA 2:	UDA 3:	UDA 4:	TOT:	
LINGUA	UDA 1:	UDA 2:	UDA 3:	UDA 4:	TOT:	
STORICO-SOCIALE	UDA 1:	UDA 2:	UDA 3:	UDA 4:	TOT:	
MATEMATICO	UDA 1:	UDA 2:	UDA 3:	TOT:		
SCIENTIFICO TECNOLOGICO	UDA 1:	UDA 2:	TOT:			
TOTALE CREDITI RICONOSCIUTI: Firma docente :						