



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FESR)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV



M.I.U.R

Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio

Istituto Comprensivo Statale

“OVIDIO”

00136 ROMA -Via G. Bitossi, 5 Tel. 06.35428420 - Tel/ Fax 06.35347454

Codice Fiscale 97198840585 – Cod. mecc. RMIC8BP00C

e-mail:ic.bitossi@gmail.com- rmic8bp00c@istruzione.it

Pec : rmic8bp00c@pec.istruzione.it

SCHEDA ANAGRAFICA CORSISTA STUDENTE

SEZIONE 1 – DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale	
Nome	
Cognome	
Telefono <i>(non obbligatorio)</i>	
Cellulare <i>(non obbligatorio)</i>	
E-mail <i>(non obbligatorio)</i>	

SEZIONE 2 - EVENTUALI ANNI RIPETUTI

Anni ripetuti scuola primaria	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di primo grado	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni
Anni ripetuti scuola secondaria di secondo grado	<input type="checkbox"/> nessuno <input type="checkbox"/> 1 anno <input type="checkbox"/> 2 anni <input type="checkbox"/> 3 anni <input type="checkbox"/> 4 anni <input type="checkbox"/> 5 anni

SEZIONE 3 - ISTRUZIONE E FORMAZIONE: POSSESSO DI QUALIFICHE E/O ATTESTATI

(rispondere solo se si frequenta una scuola secondaria di secondo grado)

Durante il tuo percorso scolastico hai frequentato corsi con i quali hai ottenuto una QUALIFICA E/O ATTESTATO?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 4)
Indicare l'anno di conseguimento	
Indicare l'argomento	<input type="checkbox"/> Normativa sulla sicurezza e salute sul luogo di lavoro; <input type="checkbox"/> Contabilità, amministrazione e lavori d'ufficio; <input type="checkbox"/> Professioni per il turismo, gli alberghi, la ristorazione e l'estetica <input type="checkbox"/> Grafica/pubblicità, marketing, distribuzione commerciale, attività promozionali; <input type="checkbox"/> Arte, musica, moda, arredamento; <input type="checkbox"/> Servizi sanitari e di assistenza sociale; <input type="checkbox"/> Insegnamento e formazione; <input type="checkbox"/> Informatica; <input type="checkbox"/> Agricoltura e ambiente; <input type="checkbox"/> Edilizia, elettronica, elettricità e meccanica <input type="checkbox"/> Lingue straniere; <input type="checkbox"/> Altro (specificare.....)
Indicare il monte ore complessivo del corso seguito	<input type="checkbox"/> Meno di 20 ore <input type="checkbox"/> Tra 20 e 100 ore <input type="checkbox"/> Tra 100 e 300 ore <input type="checkbox"/> Tra 300 e 600 ore <input type="checkbox"/> Tra 600 e 1200 ore <input type="checkbox"/> Oltre 1200 ore
Indicare il tipo di attestato o qualifica che hai conseguito alla fine del corso	<input type="checkbox"/> Attestato di frequenza <input type="checkbox"/> Attestato di specializzazione

- Attestato di perfezionamento
- Attestato di qualifica professionale (IeFP)
- Diploma professionale di tecnico (IeFP)
- Qualifica regionale professionale post-diploma
- Certificato IFTS
- Diploma di tecnico superiore (ITS)
- Altro

SE HAI FREQUENTATO ALTRI CORSI EXTRA SCOLASTICI INDICA, PER OGNUNO DEGLI ALTRI CORSI FREQUENTATI, ANNO, ARGOMENTO, MONTE ORE, TIPO CERTIFICAZIONE

.....

.....

.....

.....

SEZIONE 4 - CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE E INFORMATICHE

Il questa sezione indicare l'eventuale possesso di certificazioni informatiche e linguistiche

Sei in possesso di certificazioni LINGUISTICHE?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)	Sei in possesso di certificazioni INFORMATICHE ?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO (saltare alla sez. 5)
Indicare la lingua	<input type="checkbox"/> Francese <input type="checkbox"/> Inglese <input type="checkbox"/> Spagnolo <input type="checkbox"/> Tedesco <input type="checkbox"/> Italiano L2 <input type="checkbox"/> Altro (specificare in campo aperto).....	Indicare il nome della certificazione	<input type="checkbox"/> CISCO <input type="checkbox"/> ECDL <input type="checkbox"/> EIPASS <input type="checkbox"/> EUCIP <input type="checkbox"/> IC3 <input type="checkbox"/> MOUS <input type="checkbox"/> PEKIT <input type="checkbox"/> ALTRO (specificare in campo aperto)
Indicare il livello	<input type="checkbox"/> A1 <input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> A2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> B1 <input type="checkbox"/> C2	Indicare il livello	<input type="checkbox"/> Livello base <input type="checkbox"/> Livello intermedio <input type="checkbox"/> Livello avanzato
Indicare l'anno di conseguimento	Indicare l'anno di conseguimento

SE SEI IN POSSESSO DI ALTRE CERTIFICAZIONI INFORMATICHE O LINGUISTICHE INDICA, PER OGNUNA, LE CARATTERISTICHE (LINGUA, LIVELLO, ANNO DI CONSEGUIMENTO, ECC..)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

SEZIONE 5 – GENITORI

Il questa sezione indicare, se disponibile, il titolo di studio e la condizione occupazione della madre e del padre

TITOLO DI STUDIO MADRE		TITOLO DI STUDIO PADRE	
<input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio		<input type="checkbox"/> Nessuno titolo di studio	
<input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare	<input type="checkbox"/> Licenza	<input type="checkbox"/> Licenza di scuola elementare	
<input type="checkbox"/> Licenza di scuola media		<input type="checkbox"/> Licenza di scuola media	
<input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)		<input type="checkbox"/> Compimento inferiore/medio di Conservatorio musicale o di Accademia Nazionale di Danza (2-3 anni)	
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni		<input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 2-3 anni	
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni		<input type="checkbox"/> Diploma di istituto professionale 4-5 anni	
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni		<input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 2-3 anni	
<input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni		<input type="checkbox"/> Diploma di scuola magistrale 4-5 anni	
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni		<input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 2-3 anni	
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni		<input type="checkbox"/> Diploma di istituto d'arte 4-5 anni	
<input type="checkbox"/> Diplomadi istituto tecnico		<input type="checkbox"/> Diplomadi istituto tecnico	
<input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale		<input type="checkbox"/> Diploma di istituto magistrale	
<input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)		<input type="checkbox"/> Diploma di liceo (classico, scientifico, ecc.)	
<input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza,		<input type="checkbox"/> Diploma di Accademia di Belle Arti, Danza,	
<input type="checkbox"/> Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico		<input type="checkbox"/> Laurea (4-6 anni) del vecchio ordinamento, laurea specialistica o magistrale a ciclo unico	
<input type="checkbox"/> del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento		<input type="checkbox"/> del nuovo ordinamento, laurea biennale specialistica (di II livello) del nuovo ordinamento	
<input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE		<input type="checkbox"/> NON DICHIARABILE	
Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di		Con riferimento alla risposta fornita alla domanda precedente, SPECIFICARE qui di	

seguito il titolo di studio conseguito dalla MADRE

(.....)
(.....)

seguito il titolo di studio conseguito dal PADRE

(.....)
(.....)

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE MADRE

- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto
- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato
- Lavoratore autonomo
- Imprenditore/libero professionista
- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di prima occupazione da 12-23 mesi
- In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi

CONDIZIONE OCCUPAZIONALE PADRE

- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto di lavoro a tempo determinato /a progetto
- Occupato alle dipendenze pubbliche con contratto a tempo indeterminato
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo determinato/a progetto
- Occupato alle dipendenze private con contratto a tempo indeterminato
- Lavoratore autonomo
- Imprenditore/libero professionista
- In cerca di prima occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di prima occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di prima occupazione da 12-23mesi
- In cerca di prima occupazione da oltre 24 mesi
- In cerca di nuova occupazione da meno di 6 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi
- In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi
- In mobilità

<input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 6-11 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da 12-23 mesi <input type="checkbox"/> In cerca di nuova occupazione da oltre 24 mesi <input type="checkbox"/> In mobilità <input type="checkbox"/> In cassa integrazione <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Casalingo/a <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE	<input type="checkbox"/> In cassa integrazione <input type="checkbox"/> Pensionato/a <input type="checkbox"/> Casalingo/a <input type="checkbox"/> Studente <input type="checkbox"/> Disoccupato/a <input type="checkbox"/> NON RILEVABILE
---	---

SEZIONE 6 – INFORMAZIONI SUL NUCLEO FAMILIARE

Il tuo nucleo familiare da quanti adulti è composto?	<input type="checkbox"/> Un solo adulto <input type="checkbox"/> Più di un adulto (rispondere alla domanda successiva)
Se il nucleo familiare è composto da più di un adulto, indicare se è presente almeno un adulto che lavora	<input type="checkbox"/> Sì, è presente almeno un adulto che lavora <input type="checkbox"/> Nel nucleo familiare nessun adulto lavora

