



Domanda di pre-iscrizione

Il/La sottoscritto/a _____
Nome _____ Cognome _____
Nato/a a _____ Provincia _____ il _____
Residente a _____ Provincia _____
Via _____
N° _____ Cap _____
Codice Fiscale _____
Tel _____ Fax _____ Cell _____
E-mail _____

CURRICULUM SCOLASTICO

Titolo di studio _____

conseguito il _____
presso _____
votazione _____

- ☐ Diploma di scuola media sup. triennale;
- ☐ Diploma di scuola media sup. quinquennale;
- ☐ Diploma di laurea triennale;
- ☐ Diploma di laurea quinquennale;
- ☐ Master di specializzazione.

CONDIZIONE PROFESSIONALE

- ☐ Inoccupato
- ☐ Disoccupato da meno di 6 mesi;
- ☐ Disoccupato da 6 a 12 mesi;
- ☐ Disoccupato da più di 12 mesi;
- ☐ Lavoratore in Cassa Integrazione Guadagni;
- ☐ Lavoratore in Mobilità;
- ☐ Lavoratore a tempo indeterminato;
- ☐ Lavoratore a tempo determinato;
- ☐ Lavoratore a contratto misto (prestatori d'opera, contratto a progetto ecc.);
- ☐ Lavoratore autonomo;
- ☐ Professionista;
- ☐ Studente
- ☐ Inattivo o altro (specificare.....)



Chiede di essere iscritto/a al corso:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____

Autorizza la società ALI S.a.S con sede in Via di San Giovanni in Laterano 228/230/232 - 00184 ROMA (RM), a richiedere in propria vece eventuali autorizzazione per lo svolgimento di corsi gratuiti presso la società ALI la quale s'impegna ad espletare ed erogare le attività didattiche come concordato. Dichiaro di non essersi iscritto ad altri corsi dello stesso tipo, ammessi al catalogo interregionale. Autorizza il trattamento dei dati personali in base ai sensi della Legge n. 675 del 31 dicembre 1996 e successive modifiche.

Allega alla presente **fotocopia del documento di riconoscimento**.

Data

Firma