



DOMANDA DI ISCRIZIONE – Corso

Tecnico per la sicurezza delle reti e dei sistemi informatici

(Operazione Rif. PA 2016-5685/RER - Approvata con DGR n. 1194/2016 del 25/07/2016
co-finanziata dal Fondo sociale europeo PO 2014-2020 Regione Emilia-Romagna)

Cognome e nome _____

Luogo di nascita _____ (Prov. _____) Data di nascita _____

Indirizzo di residenza/domicilio

Via _____ n. _____

Città _____ (Prov. _____)

CAP _____ Tel. _____ E-mail _____

1. Titolo di studio posseduto

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nessun titolo o licenza elementare | <input type="checkbox"/> Diploma di maturità e diploma di scuola superiore |
| <input type="checkbox"/> Licenza media o superamento del biennio di scuola superiore | <input type="checkbox"/> Qualifica professionale post-diploma |
| <input type="checkbox"/> Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico | <input type="checkbox"/> Certificato di specializzazione tecnica superiore (IFTS) |
| <input type="checkbox"/> Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale | <input type="checkbox"/> Diploma universitario, Laurea di base od altri titoli equipollenti (compreso ISEF e Conservatorio) |
| <input type="checkbox"/> Qualifica acquisita tramite apprendistato | <input type="checkbox"/> Master post laurea di base |
| <input type="checkbox"/> Laurea specialistica | <input type="checkbox"/> Diploma post laurea (master, dottorato, specializzazione) |

Conseguito presso _____ in data _____

con la valutazione di _____

2. Corso di studi eventualmente interrotto e l'ultimo anno completato:

scuola e ultimo anno completato

- scuola media inferiore - anno _____
- corsi obbligo formativo - anno _____
- istituto professionale - anno _____
- istituto tecnico - anno _____
- istituto magistrale - anno _____

