



Unione europea  
Fondo sociale europeo

REGIONE DEL VENETO



Cognome.....Nome.....

Sessione di Luglio

Sessione di Settembre

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AL  
CORSO ITS  
“TECNICO SUPERIORE PER  
L’AUTOMAZIONE ED I SISTEMI  
MECCATRONICI”  
SEDE DIDATTICA DI PORTOGRUARO  
(VE)**

**INDUSTRIA AGROMECCANICA**

Biennio 2016 - 2018

**ISTITUTO TECNICO SUPERIORE NUOVE TECNOLOGIE PER  
IL MADE IN ITALY,  
INDIRIZZO PER L’INDUSTRIA MECCANICA E AERONAUTICA  
Sede legale ISIS “A. Malignani”**

Viale Leonardo da Vinci, 10 – 33100 Udine  
Tel. - Fax 0432/481859  
e-mail: segreteria@itsmalignani.it



REGIONE del VENETO



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO "TECNICO SUPERIORE PER  
L'AUTOMAZIONE ED I SISTEMI MECCATRONICI" INDUSTRIA AGROMECCANICA**

**DATI PERSONALI**

Cognome					
Nome					
Luogo e data di nascita					
Codice fiscale					
<b>Residenza</b>					
Indirizzo					
CAP		Città		Prov.	
Tel casa				cell	
E-mail					
Domicilio ( <i>solo se diverso dalla residenza</i> )					
Indirizzo					
CAP		Città		Prov.	
Tel				FAX	

**TITOLI DI STUDIO (diplomi di scuola secondaria / di laurea, corsi IFTS)**

(Esempio: Tecnico delle ind. elettriche)	Conseguito presso istituto	Punteggio/Punteggio max.	anno

**SETTORE DI SPECIALIZZAZIONE (es. meccanico, elettronico):.....**

**CERTIFICAZIONI DI COMPETENZE PROFESSIONALI RILASCIATE DA ENTI ESTERNI (a titolo indicativo LMA, CETOP, ..... ) valutazione: massimo 1 punto (0,25 per certificazione)**

	Conseguito presso	Punteggio / Punteggio max.


**CERTIFICAZIONI DI COMPETENZE DI LINGUA STRANIERA valutazione: massimo 6 punti**

Lingua	Livello (secondo il Quadro di Riferimento Europeo delle Lingue)	(Specificare ente certificatore e data di certificazione)
Inglese o altra lingua:.....	<input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
Inglese o altra lingua:.....	<input type="checkbox"/> B2 <input type="checkbox"/> C1 <input type="checkbox"/> C2	
Seconda lingua straniera		

**COMPETENZE DI LINGUA STRANIERA AUTOCERTIFICATE**

Lingua	Livello (secondo il Quadro di Riferimento Europeo delle Lingue)	

**CERTIFICAZIONI DI COMPETENZE INFORMATICHE valutazione: massimo 1,5 punti**

Competenze certificate	(Specificare ente certificatore e data di certificazione)
ECDL BASE	
ECDL AVANZATO	
ESAME MODULO EXCEL	

**COMPETENZE INFORMATICHE AUTOCERTIFICATE**

Competenza:	(specificare in quale contesto sono state acquisite)

**ESPERIENZE DI SOGGIORNO ALL'ESTERO** (specificare luogo, periodo, durata e motivazione)

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....



REGIONE DEL VENETO

CURRICULUM PROFESSIONALE (specificare luogo, periodo e durata)  
 ESPERIENZE PROFESSIONALI E/O DI ALTERNANZA SCUOLA-LAVORO IN ITALIA O  
 ALL'ESTERO COERENTI CON IL PROFILO DELLA FORMAZIONE ITS

Durata	Azienda/ente	Mansioni

### MOTIVAZIONE

**1.** Come il corso si inserisce nelle mie prospettive future (se si chiede l'ammissione a entrambi i corsi, specificare in riferimento a entrambi)

--

**2.** Quali sono le mie aspettative nei confronti della formazione ITS (se si chiede l'ammissione a entrambi i corsi, specificare in riferimento a entrambi)

--



Unione europea  
Fondo sociale europeo



REGIONE del VENETO



**3. Quali sono i miei punti di forza e/o debolezza (caratteristiche personali)**

**4. Altre informazioni relative alla motivazione**

Data .....

Firma del candidato .....

**Informativa ai sensi dell'art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali (D.L. 30 giugno 2003, n.196)**

Vi informiamo che i vostri dati personali verranno trattati dalla nostra società in conformità a quanto previsto dal D.Lgs 196/2003, per esclusive esigenze contrattuali e per obblighi di legge e che solo per tali finalità potranno essere comunicate ad Enti terzi. Gli interessati potranno esercitare tutti i diritti previsti dall'art. 7 dello stesso D. Lgs 196/2003. Titolare del trattamento è: la Fondazione ITS Nuove Tecnologie per il Made in Italy, con sede in Udine, viale Leonardo da Vinci, 10. Responsabile del trattamento è il sig. Andrea Giacomelli.