

# CV Studenti

## Sezione 1 - Dati Scuola/Università

Codice fiscale Scuola/Università*	80007080023
Codice Scuola/Università*	VCIS01300R
Denominazione Scuola/Università *	ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR

## Sezione 2 - Dati corso di studi

### 2.1 - Università

Facoltà (*)	
Corso di laurea/specializzazione (*)	
Anno di corso (*)	

### 2.2 - Scuola

Tipo Scuola (*)	ISTITUTO TECNICO COMMERCIALE
Corso di diploma(*)	SISTEMI INFORMATIVI AZIENDALI
Indirizzo di studi (*)	A.F.M SIA

## Sezione 3 - Dati personali dello studente

### 3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	LFRLCU99R26L750M
Cognome *	Alfieri
Nome *	Luca
Sesso * <input type="checkbox"/> MASCHIO	Data di nascita * <input type="text" value="26-10-1999"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="CARISIO"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

### 3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="CARISIO"/>	CAP <input type="text" value="13040"/>
--	--

### 3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="Via San Nicola n 44"/>
Numero di telefono	<input type="text"/>
Numero di fax	<input type="text"/>
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3458845337"/>
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="luca99.alfieri@libero.it"/>
Tipo social network (*)	<input type="text" value="FACEBOOK"/> <small>Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"</small>
Account social network (*)	<input type="text" value="LUCA ALFIERI"/> <small>Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"</small>

## Sezione 4 - Dati curriculari

### 4.1 - Istruzione (1)

Titolo di studio(*)	<input type="text" value="LICENZA MEDIA"/>
Descrizione	<input type="text"/>
Votazione conseguita	<input type="text" value="8"/>

### 4.1 - Istruzione (2)

Titolo di studio(*)	<input type="text" value="DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA"/>
Descrizione	<input type="text" value="AFM SIA"/>
Votazione conseguita	<input type="text" value="74/100"/>

### 4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	<input type="text"/>
--------------------------------	----------------------

Sede

Durata  Indicare se ore/giorni/mesi

Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite

Qualifica eventualmente conseguita

**4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)**

Lingua conosciuta(\*)

Letto(\*)

Scritto(\*)

Parlato(\*)

**4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)**

Lingua conosciuta(\*)

Letto(\*)

Scritto(\*)

Parlato(\*)

**4.4 - Conoscenze informatiche**

Tipo conoscenza (\*)

Eventuali specifiche

**4.5 - Esperienze lavorative**

Tipo esperienza (\*)

Principali mansioni e responsabilità (\*)

Data inizio  Data fine

**4.6 - Professione desiderata e disponibilità**

Professione desiderata (\*)

Esperienza nel settore

Breve descrizione e durata dell'esperienza

Disponibilità ad effettuare trasferte

Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio

*Studiare, Sperimentare e Condividere. Una condivisione on-line con le segreterie.*