

# 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(*)	AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING
Indirizzo di studi (*)	AMMINISTRAZIONE, FINANZA E MARKETING

## Sezione 3 - Dati personali dello studente

### 3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	TRTCHR01S53F952N
Cognome *	Tortorella
Nome *	Chiara
Sesso * <input type="checkbox"/> FEMMINA	Data di nascita * <input type="text" value="13-11-2001"/>
comune o in alternativa stato straniero di nascita * <input type="text" value="NOVARA"/>	Cittadinanza * <input type="text" value="ITALIANA"/>

### 3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * <input type="text" value="GREGGIO"/>	CAP <input type="text" value="13030"/>
------------------------------------------------------------	----------------------------------------

### 3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	<input type="text" value="Cascina Paglina, s.n."/>	
Numero di telefono	<input type="text"/>	
Numero di fax	<input type="text"/>	
Numero di telefono cellulare	<input type="text" value="3476429747"/>	
Indirizzo di posta elettronica*	<input type="text" value="chiaratoriorella2001@yahoo.com"/>	
Tipo social network (*)	<input type="text"/>	<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"/>	<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(*)	DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA
Descrizione	A.F.M.
Votazione conseguita	91/100

### 4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	CORSO DI FORMAZIONE SPECIFICA ALLA SALUTE E SICUREZZA PER I LAVORATORI, RISCHIO BASSO SETTORE ATECO
Sede	NOVARA
Durata <input type="text" value="8"/> Indicare se ore/giorni/mesi	<input type="text" value="ORE"/>
Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite	DICHIARAZIONE/CERTIFICAZIONE COMPETENZE

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

#### 4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (\*)

Principali mansioni e responsabilità (\*)

Data inizio

Data fine

#### 4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (\*)

Principali mansioni e responsabilità (\*)

Data inizio

Data fine

#### 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