

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 PER GEOMETRI
Corso di diploma(*)	COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO
Indirizzo di studi (*)	C.A.T.

Sezione 3 - Dati personali dello studente

3.1 - Dati Personali

Codice Fiscale *	CPPMTT02A24F952P
Cognome *	Cappa
Nome *	Matteo
Sesso * <input type="checkbox"/> MASCHIO	Data di nascita * <input type="text" value="24-01-2002"/>
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="ROBBIO"/>	CAP <input type="text" value="27038"/>
---	--

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio	
Numero di telefono	
Numero di fax	
Numero di telefono cellulare	3889051909
Indirizzo di posta elettronica*	matteocappa24@gmail.com
Tipo social network (*)	<small>Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"</small>
Account social network (*)	<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	
Votazione conseguita	80/100

4.2 - Formazione

Titolo corso di formazione (*)	CORSO DI SICUREZZA
Sede	VERCELLI
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(*)	

4.4 - Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*)	PACCHETTO OFFICE BASE
Eventuali specifiche	

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	TIROCINANTE		
Data inizio	10-06-2019	Data fine	02-07-2019

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	ESPERIENZA PERSONALE PRESSO STUDIO TECNICO INGEGNIERE		
Data inizio	08-06-2020	Data fine	30-06-2020

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	LEZIONE DRONI		
Data inizio	--	Data fine	--

4.5 - Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*)	TIROCINIO		
Principali mansioni e responsabilità (*)	RILIEVO TOPOGRAFICO PIAZZA DANTE, ROBBIO		
Data inizio	--	Data fine	--

4.6 - Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)	ARCHITETTO
Esperienza nel settore	
Breve descrizione e durata dell'esperienza	
Disponibilità ad effettuare trasferte	SI
Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio	SI

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