



FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la
D.G. per gli Affari Internazionali - Ufficio IV
Programmazione e gestione dei fondi strutturali europei
e nazionali per lo sviluppo e la coesione sociale

COMPETENZE PER LO SVILUPPO (FSE) - AMBIENTI PER L' APPRENDIMENTO (FESR)

“ Con l'Europa, investiamo nel vostro futuro ”



- Ministero della Pubblica Istruzione, dell'Università e della Ricerca
- Istituto Professionale Statale per i Servizi Enogastronomici ed Ospitalità Alberghiera
 - I.P.S.S.E.O.A. **“Raffaele Viviani”**
Dirigente Scolastico: prof.ssa Luciana Di Gennaro
e-mail: luciana.digennaro@gmail.com – cell.3387034918
Sito internet: http://www.alberghieroviviani.gov.it/
Cod. Fiscale 90039480638 -Cod. mecc. NARH09000Q -C/C postale 22564801
PEC: NARH09000Q@PEC.ISTRUZIONE.IT; E-mail: NARH09000Q@ISTRUZIONE.IT
Tel. 081 8714116- 081 8713843-Direzione:081 8716830 Fax: 081 0112257
Castellammare di Stabia (Napoli) **Sede Centrale:** Via Annunziatella, 23 –
Plessi: Traversa Varo; via Annunziatella n°2;
Rovigliano, via Cantieri Metallurgici- tel./fax 081 8700890 – 0811981823780053
Sede Coordinata: Agerola, via Mulino n°3, tel./fax 081 8731490
Plesso: via Seriani c/o I.C. “DE NICOLA” di Agerola

SCHEDA ALLIEVO

Codice del progetto scelto dall'alunno C-2-FSE-2013-347

Titolo del progetto scelto dall'alunno “IL MIO FUTURO NEL TURISMO”

Anno scolastico 2014/2015 Codice Fiscale _____

DATI ALLIEVO

Cognome | _____ | Nome | _____ |

Data di nascita _____ Sesso | F | | M | E-mail _____

Luogo di nascita | _____ | _____ |
(comune) (prov.)

Luogo di residenza | _____ | _____ |
(comune) (prov.)

Via _____ Tel. _____

Cittadinanza: Italiana q
Unione Europea q (Specificare) _____
Paese extracomunitario q (Specificare) _____
apolide q

Titolo di studio più elevato posseduto:

Licenza elementare q
Licenza media q con valutazione di _____
Diploma di qualifica (Istr. Prof. di Stato) q _____ / 100

Anno di corso | 1 | | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | |

Ha ripetuto (se, sì, indicare quale/i anno/i di corso): _____; _____; _____

Titolo studio dei genitori

Condizione professionale dei genitori

	padre	madre		padre	madre
nessun titolo	q	q	Lavoratore dipendente	q	q
licenza elementare	q	q	Lavoratore indipendente	q	q
licenza media	q	q	Casalino/a	q	q
qualifica IPS	q	q	Disoccupato/a, in mobili- tà, in cassa integrazione	q	q
diploma maturità	q	q	Pensionato/a	q	q
laurea o altro titolo sup	q	q			

N.B. Tutti i dati devono essere raccolti ed utilizzati nel rispetto della vigente normativa sulla riservatezza delle informazioni personali (Acquisizione dell'autorizzazione al trattamento dei dati).