

**Progetto TEMPO PER VOI  
MODULO DI ISCRIZIONE CORSO BABYSITTER**

**DATI ANAGRAFICI**

Nome		Cognome	
Data di nascita		Codice Fiscale	
Stato civile		Stato di nascita	
Cittadinanza			

Permesso di soggiorno:    già ottenuto             in attesa di ottenerlo

**RESIDENZA**

Indirizzo			
Comune		CAP	
Telefono fisso		Cellulare	
E-mail			

**DOMICILIO (se diverso da residenza)**

Indirizzo			
Comune		CAP	
Telefono fisso			

**TITOLO DI STUDIO**

- Nessun titolo o licenza elementare
- Licenza media
- Diploma di qualifica acquisito attraverso corso scolastico
- Qualifica professionale acquisita attraverso corso di formazione professionale
- Diploma di maturità
- Laurea o titoli equipollenti
- altro

**POSIZIONE LAVORATIVA**

- Disoccupato             Inoccupato             Occupato             Altro

Iscritto al Centro per l'Impiego di .....

**ESPERIENZE PRECEDENTI**

- Ha già avuto esperienze di cura con bambini tra 0 e 3 anni?     SI             NO  
 Ha già avuto esperienze come babysitter?                             SI             NO

Ai sensi degli art. 7, 13, 23 e 24 del DL n. 196/03, il sottoscritto, avendo preso visione dell'informativa sulla Privacy, esprime il consenso al trattamento dei dati personali da parte de IL MELO ONLUS , nonché il consenso alla comunicazione ed all'invio degli stessi a terzi e si impegna altresì a comunicare a codesto ente l'aggiornamento dei dati che dovessero variare durante lo svolgimento delle attività formative

Data .....

Firma .....

