



**“CENTRO REGIONALE DI RICERCA, SPERIMENTAZIONE E SVILUPPO”  
PER I.D.A. IN SICILIA (art 28, comma 2, lettera b del DM 663/2016)**

**c/o C.P.I.A. - Centro Provinciale Istruzione Adulti  
Caltanissetta/Enna**

C.F. 92063460858 - Codice meccanografico: CLMM04200B  
Sede amministrativa: Viale Regina Margherita, n. 26 – 93100 Caltanissetta  
Tel/Fax: 0934\_22131 - C.U.: UF0KQG - sito web: [www.cpia-cl-en.edu.it](http://www.cpia-cl-en.edu.it)  
p.e.o.: [clmm04200b@istruzione.it](mailto:clmm04200b@istruzione.it) - p.e.c.: [clmm04200b@pec.istruzione.it](mailto:clmm04200b@pec.istruzione.it)

## DOSSIER PERSONALE PER L'I.D.A.

(DPR n. 263/2012 e D.I. 12.3.2015)

## LIBRETTO FORMATIVO DEL CITTADINO

(DECRETO DEL MINISTERO DEL Lavoro e delle Politiche Sociali del 10.10.2005)

**ANNO SCOLASTICO 20../20..**

|  |
|--|
| <b>Percorso didattico:</b> _____                     |
| <b>Punto di erogazione:</b> _____ <b>Sede:</b> _____ |
| <b>Docente coordinatore/tutor:</b> _____             |

| DATI ANAGRAFICI   |      |           |
|---|------|-----------|
| Cognome   |      |           |
| Nome  |      |           |
| Codice Fiscale  |      |           |
| Luogo di nascita  |      |           |
| Paese di nascita  |      |           |
| Data di nascita   |      |           |
| Cittadinanza  |      |           |
| Indirizzo   |      |           |
| Città   |      | CAP       |
| Telefono  | Cell | tel fisso |
| Indirizzo e-mail  |      |           |
| social network  |      |           |
| Anno di migrazione in Italia  |      |           |
| Scuola di provenienza<br>(indicare l'ultima scuola frequentata e l'anno di corso) |      |           |

**Crediti formativi – titoli acquisiti in contesto formale** (allegare eventuale documentazione)



**Crediti formativi – contesti non formali e/o informali** (allegare eventuale documentazione)

| Corsi presso enti e organismi che NON rientrano nel sistema dell'istruzione e della formazione | Italia                               | Estero                               | Livello/ Contenuti | durata | docum |    |
|--|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--------|-------|----|
|  |                                      |                                      |                    |        | Si    | No |
| .....  | <input type="checkbox"/><br>c/o..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... |                    |        |       |    |
| .....  | <input type="checkbox"/><br>c/o..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... |                    |        |       |    |
| .....  | <input type="checkbox"/><br>c/o..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... |                    |        |       |    |

| Corsi di formazione       | Italia                               | Estero                               | Livello/ Contenuti | durata | docum |    |
|---------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|--------|-------|----|
|                           |                                      |                                      |                    |        | Si    | No |
| Informatica (ECDL)        | <input type="checkbox"/><br>c/o..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... |                    |        |       |    |
| Italiano L2               | <input type="checkbox"/><br>c/o..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... |                    |        | Si    |    |
|                           | <input type="checkbox"/><br>c/o..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... |                    |        | Si    |    |
| Lingua straniera<br>..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... |                    |        | Si    |    |
| Lingua straniera<br>..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... |                    |        | Si    |    |
| Altro<br>.....            | <input type="checkbox"/><br>c/o..... | <input type="checkbox"/><br>c/o..... |                    |        | Si    |    |

**Esperienze lavorative/professionali** (allegare eventuale documentazione)

**Attività lavorativa attuale**

|  |    |  |    |  |
|--|----|--|----|--|
| Tipo di attività/settore                           |    |  |    |  |
| Lavoro/mansione/posizione ricoperta <sup>(3)</sup> |    |  |    |  |
| c/o  |    |  |    |  |
| Data di inizio e fine dell'attività                |    |  |    |  |
| Documentazione                                     | Si |  | No |  |

**Attività lavorative precedenti**

|  |    |  |    |  |
|--|----|--|----|--|
| Tipo di attività/settore                           |    |  |    |  |
| Lavoro/mansione/posizione ricoperta <sup>(3)</sup> |    |  |    |  |
| c/o  |    |  |    |  |
| Durata   |    |  |    |  |
| Documentazione                                     | Si |  | No |  |

|  |    |                          |    |
|--|----|--------------------------|----|
| Tipo di attività/settore                           |    |                          |    |
| Lavoro/mansione/posizione ricoperta <sup>(3)</sup> |    |                          |    |
| c/o  |    |                          |    |
| Durata   |    |                          |    |
| Documentazione                                     | Si | <input type="checkbox"/> | No |

|                                     |    |                          |    |
|-------------------------------------|----|--------------------------|----|
| Tipo di attività/settore            |    |                          |    |
| Lavoro/mansione/posizione ricoperta |    |                          |    |
| c/o                                 |    |                          |    |
| Durata                              |    |                          |    |
| Documentazione                      | Si | <input type="checkbox"/> | No |

**Competenze professionali comunque acquisite**

| Ambito professionale di riferimento | Tipologia | Evidenza utile |
|-------------------------------------|-----------|----------------|
| _____                               | _____     | _____          |

**Altro**

|                              |  |
|------------------------------|--|
| Interessi personali coerenti |  |
| Esperienze personali         |  |

NOTE:

(1) =

| CONDIZIONE PROFESSIONALE |   |
|--------------------------|---|
|                          | Condizione non professionale – Altro                          |
|                          | Condizione non professionale – Casalinga                      |
|                          | Condizione non professionale – Corso di formazione al Lavoro  |
|                          | Condizione non professionale – Età inferiore ai 15 anni       |
|                          | Condizione non professionale - Pensionato inabile al lavoro   |
|                          | Condizione non professionale – Pensionato ritirato dal lavoro |
|                          | Condizione non professionale - Studente                       |
|                          | In cerca di nuova occupazione (disoccupato)                   |
|                          | In cerca di prima occupazione                                 |
|                          | Lavoro irregolare   |
|                          | Occupato saltuariamente                                       |
|                          | Occupato stabilmente  |
|                          | Titolare di borsa lavoro                                      |

(2) =

| SETTORE ATTIVITA' ECONOMICA |                            |
|-----------------------------|----------------------------|
|                             | Agricoltura                |
|                             | Altri servizi              |
|                             | Commercio ed alberghi      |
|                             | Costruzioni                |
|                             | Credito                    |
|                             | Industria in senso stretto |
|                             | Pubblica Amministrazione   |
|                             | Servizi alle imprese       |
|                             | Trasporti e comunicazioni  |

(3) =

| PROFESSIONE |                     |
|-------------|---------------------|
|             | Apprendista         |
|             | Coadiuvante         |
|             | Impiegato           |
|             | Lavoratore autonomo |
|             | Operaio             |
|             | Altro               |

**Eventuali annotazioni:**

—

*Per ciò che concerne il trattamento dei dati personali ci si atterrà alle disposizioni previste dal decreto Legislativo 30 giugno 2003, n° 196. Dichiarazione rilasciata ai sensi dell'art. 2 della Legge 4 gennaio 1968 come modificato dall'art. 3 comma 10 legge 15 maggio 1997 n° 127.*

Firma del Docente coordinatore/Tutor

.....

Firma del candidato

\_\_\_\_\_