



Al Direttore della
SCUOLA BOTTEGA ARTIGIANI DI SAN POLO-ONLUS
 Via Carducci n. 88- 25126 Brescia
 Tel. 030/2301463 fax 030/2055305

Il/la sottoscritt _____

CHIEDE

Di usufruire dei seguenti servizi previsti dal percorso Garanzia Giovani:

- Accoglienza e accesso ai servizi, Colloquio specialistico, definizione del percorso
- Bilancio di competenze
- Accompagnamento al lavoro e/o Tirocinio
- Formazione professionalizzante (corso _____)

DATI ANAGRAFICI

NOME E COGNOME _____
 C.F. _____
 LUOGO E DATA DI NASCITA _____
 NAZIONALITA' _____
 INDIRIZZO _____
 CITTA' _____ CAP _____ TELEFONO _____
 E-MAIL _____
 STATO CIVILE _____ AUTOMUNITO _____
 NUMERO DI FIGLI _____ ALTRO GENITORE CONVIVENTE (SI / NO) _____
 IN ITALIA DAL _____

STATO OCCUPAZIONALE

- DISOCCUPATO
- INOCCUPATO
- IN CASSA INTEGRAZIONE
- IN MOBILITA'
- OCCUPATO
- ALTRO _____

SE DISOCCUPATO, DA QUANTO TEMPO? _____

SE OCCUPATO:

POSIZIONE PROFESSIONALE _____

TIPOLOGIA DI CONTRATTO _____

ENTE/IMPRESA DI APPARTENENZA _____

DIMENSIONE ENTE/IMPRESA DI APPARTENENZA:

- MICRO IMPRESA
- PICCOLA IMPRESA
- MEDIA IMPRESA
- GRANDE IMPRESA





ISCRITTO AL CENTRO PER L'IMPIEGO/UFFICIO DI COLLOCAMENTO:

- SI
- NO

DATA ISCRIZIONE _____

TITOLO DI STUDIO:

TITOLO DI STUDIO _____

INDIRIZZO DI STUDI _____

CONSEGUITO IL _____

PRESSO (ISTITUTO) _____

CORSI DI STUDI INTERROTTI _____

ULTIMO ANNO COMPLETATO _____

COME E' GIUNTO A CONOSCENZA DELL'INTERVENTO FORMATIVO?

- DA MANIFESTI O DEPLIANT
- DA INTERNET
- DALLA STAMPA QUOTIDIANA
- DA CENTRI INFORMAGIOVANI
- DAL CENTRO PER L'IMPIEGO o DALL'AGENZIA DEL LAVORO REGIONALE
- DA INFORMAZIONI ACQUISITE PRESSO IL CENTRO CHE HA ORGANIZZATO L'INTERVENTO
- DAGLI UFFICI DELL'ASSESSORATO FORMAZIONE E LAVORO (PROVINCIA E REGIONE)
- DAGLI INSEGNANTI DELLA SCUOLA
- DA AMICI, PARENTI E CONOSCENTI
- DALL'AZIENDA PRESSO CUI LAVORO
- ALTRO

DATA _____

FIRMA _____

