



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Corso di Laurea in _____	curriculum _____
Anno di iscrizione II III IV V	nell'A.A. in corso _____

Cognome e Nome _____	Codice Fiscale _____
Numero di Matricola _____	Anno di immatricolazione _____
Luogo di Nascita _____	Data di Nascita _____
Residenza _____	Cap. _____
Indirizzo _____	e-mail _____
Recapiti Telefonici: Abitazione _____	Cellulare _____
Domicilio _____ (se diverso dalla residenza)	
Patente Auto SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Automunito SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Diploma Scuola Media Superiore	
Tipo di Diploma _____	Voto maturità: _____
Istituto c/o il quale si è conseguito _____	Anno di conseguimento _____

Conoscenze Informatiche	Pacchetti applicativi	
Word <input type="checkbox"/>	Access <input type="checkbox"/>	Internet <input type="checkbox"/>
Excel <input type="checkbox"/>	Power Point <input type="checkbox"/>	altri _____

Lingue conosciute e livello di conoscenza			
Inglese	scritta	fluente <input type="checkbox"/>	non fluente <input type="checkbox"/>
	parlata	fluente <input type="checkbox"/>	non fluente <input type="checkbox"/>
Francese	scritta	fluente <input type="checkbox"/>	non fluente <input type="checkbox"/>
	parlata	fluente <input type="checkbox"/>	non fluente <input type="checkbox"/>
Tedesco	scritta	fluente <input type="checkbox"/>	non fluente <input type="checkbox"/>
	parlata	fluente <input type="checkbox"/>	non fluente <input type="checkbox"/>
Spagnolo	scritta	fluente <input type="checkbox"/>	non fluente <input type="checkbox"/>
	parlata	fluente <input type="checkbox"/>	non fluente <input type="checkbox"/>
CFU RICHIESTI (ORE di attività) - Area e periodo di preferenza per lo svolgimento - S.O. individuato/dati: _____			



Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs. 196/2003 e successive modificazioni

firma _____