



fondo
sociale europeo

DOMANDA DI ISCRIZIONE

OPERATORE SOCIO-SANITARIO

a.a. 2018/2019

NB: la compilazione della presente scheda in tutte le sue parti è condizione necessaria e obbligatoria per accedere al Corso.

La compilazione di questa sezione è a cura del componente

Anno formativo | 2 | 0 | 1 | 8 | | 2 | 0 | 1 | 9 | (Es. 1998/1999)

Gruppo e Codice Operatore | B | 0 | 0 | 0 | 2 | 5 | 6 | (Es. C00002)

Progressivo Componente | 0 | 0 | 2 | (Es. 005)

Denominazione Componente | IUSTO

Codice corso | B | 2 | 5 | 6 | 2 | 2 | 0 | 1 | 9 | 0 | (Es. C00002000697 0)

Denominazione corso: **Operatore Socio-sanitario 500+500 ore**

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

Dati anagrafici dell'allievo che fa domanda di partecipazione al corso sopra indicato

1. Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

2. Cognome | _____ |

3. Nome | _____ |

4. Genere Maschio Femmina

5. Nazionalità

1. Italiano 2. Comunitario 3. Extracomunitario

6. Dati di nascita

6a. Data | | | | / | | | | / | | | | | |

6b. Luogo | _____ |

6c. Provincia | | | |

7. Dati di residenza

7a. Indirizzo | _____ |

7b. Comune | _____ |

7c. Provincia | | | | 7d. CAP | | | | | | | |

7e. Telefono | | | | | | | | / | | | | | | | | | | | |

8. Dati di domicilio nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio

8a. Indirizzo |_____|

8b. Comune |_____|

8c. Provincia |__|__| 7d. CAP |__|__|__|__|__|

8e. Telefono |__|__|__|__|_|/|__|__|__|__|__|__|__|

9. Indicare la lista a cui è iscritto

0. nessuna lista
1. del centro per l'impiego/collocamento
2. della gente di mare
3. dello spettacolo
4. altro (specificare) |_____|

9a. Indicare il mese e l'anno di iscrizione |__|__|_|/|__|__|__|__|

10. Indicare il titolo di studio posseduto (indicare una sola risposta)

- 00 LICENZA ELEMENTARE
- 10 LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAMENTO
- 20 IST. PROFESS. (2-3 ANNI)
- 21 SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI)
- 30 QUALIFICA PROFESSIONALE REG.
- 31 QUALIFICA PROFESS. POST DIPLOMA
- 32 QUALIFICA TRAMITE APPRENDISTATO.
- 33 CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE IFTS
- 40 ITI MECCANICI
- 41 ITI ELETTRONICI

- | | |
|--|--------------------------|
| 42 ITI ELETTROROTECNICI | <input type="checkbox"/> |
| 43 ITI CHIMICI | <input type="checkbox"/> |
| 44 ITI INFORMATICI | <input type="checkbox"/> |
| 45 ITI GRAFICI | <input type="checkbox"/> |
| 46 ITI TESSILI | <input type="checkbox"/> |
| 47 ITI AERONAUTICI | <input type="checkbox"/> |
| 50 IT COMMERCIALE | <input type="checkbox"/> |
| 51 IT PER GEOMETRI | <input type="checkbox"/> |
| 52 IT AGRARIO | <input type="checkbox"/> |
| 53 IST.PROFESSION. STATO (5 ANNI) | <input type="checkbox"/> |
| 60 LICEO CLASSICO | <input type="checkbox"/> |
| 61 LICEO SCIENTIFICO | <input type="checkbox"/> |
| 62 LICEO ARTISTICO | <input type="checkbox"/> |
| 63 LICEO LINGUISTICO | <input type="checkbox"/> |
| 70 MAGISTRALE (4 ANNI) | <input type="checkbox"/> |
| 71 ALTRI DIPLOMI | <input type="checkbox"/> |
| 80 LAUREA DI BASE | <input type="checkbox"/> |
| 81 DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O UNIVERSITARIO | <input type="checkbox"/> |
| 82 MASTER POST LAUREA DI BASE | <input type="checkbox"/> |
| 83 LAUREA SPECIALISTICA | <input type="checkbox"/> |
| 84 DIPLOMA POST LAUREA | <input type="checkbox"/> |
| 90 ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS. | <input type="checkbox"/> |
| 99 NESSUN TITOLO | <input type="checkbox"/> |

10a. Relativamente al titolo di studio posseduto, indicare l'anno di conseguimento, il voto o il giudizio

1. anno |__|__|__|__| 2. voto |__|__|__|__| 3. giudizio |_____|

11. Se in passato ha frequentato e interrotto un corso di studi senza conseguire il titolo, indicare la scuola, l'ultimo anno completato e l'eventuale anno fuori corso

Ultimo anno completato |_|

- | | | |
|--|--------------------------|----------------|
| 00 LICENZA ELEMENTARE | <input type="checkbox"/> | |
| 10 LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAMENTO | <input type="checkbox"/> | |
| 20 IST. PROFESS. (2-3 ANNI) | <input type="checkbox"/> | |
| 21 SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI) | <input type="checkbox"/> | |
| 30 QUALIFICA PROFESSIONALE REG. | <input type="checkbox"/> | |
| 40 ITI MECCANICI | <input type="checkbox"/> | |
| 41 ITI ELETTRONICI | <input type="checkbox"/> | |
| 42 ITI ELETTROROTECNICI | <input type="checkbox"/> | |
| 43 ITI CHIMICI | <input type="checkbox"/> | |
| 44 ITI INFORMATICI | <input type="checkbox"/> | |
| 45 ITI GRAFICI | <input type="checkbox"/> | |
| 46 ITI TESSILI | <input type="checkbox"/> | |
| 47 ITI AERONAUTICI | <input type="checkbox"/> | |
| 50 IT COMMERCIALE | <input type="checkbox"/> | |
| 51 IT PER GEOMETRI | <input type="checkbox"/> | |
| 52 IT AGRARIO | <input type="checkbox"/> | |
| 53 IST.PROFESSION. STATO (5 ANNI) | <input type="checkbox"/> | |
| 54 ISTITUTO D'ARTE | <input type="checkbox"/> | |
| 60 LICEO CLASSICO | <input type="checkbox"/> | |
| 61 LICEO SCIENTIFICO | <input type="checkbox"/> | |
| 62 LICEO ARTISTICO | <input type="checkbox"/> | |
| 63 LICEO LINGUISTICO | <input type="checkbox"/> | |
| 70 MAGISTRALE (4 ANNI) | <input type="checkbox"/> | |
| 71 ALTRI DIPLOMI | <input type="checkbox"/> | |
| 80 LAUREA | <input type="checkbox"/> | Fuori corso _ |
| 81 DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O UNIVERSITARIO | <input type="checkbox"/> | Fuori corso _ |
| 90 ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS. | <input type="checkbox"/> | |

**12. Come è giunto a conoscenza del corso ?
(indicare una sola risposta)**

- 1. da manifesti o depliant
- 2. dalla stampa quotidiana o spot radio televisivi
- 3. da centri Informagiovani e disoccupati
- 4. dallo sportello di orientamento professionale/Centro per l'impiego pubblico
- 5. da informazioni acquisite presso il centro formativo che organizza il corso
- 6. dagli uffici dell'Assessorato alla formazione (Regione o Provincia)
- 7. dalla Agenzia del lavoro/per l'impiego
- 8. dagli insegnanti della scuola
- 9. da amici, parenti o conoscenti
- 10. altro (specificare) |_____|
- 11. da internet
- 12. da centro per l'impiego privato
- 13. dall'azienda c/o lavoro

13. Ultimamente, ha partecipato a corsi di formazione professionale?

- SÌ NO

14. Se sì, indicare relativamente all'ultimo corso

14a. Anno |__|__|__|__|

14b. Centro o Ente organizzatore |_____|

14c. Titolo del corso |_____|

14d. Tipo di certificato finale rilasciato

- 1. abilitazione professionale
- 2. frequenza
- 3. patente di mestiere
- 4. qualifica
- 5. specializzazione

15. Attualmente è iscritto ad un corso di formazione ?

- SI NO

15a. Se sì, indicarne il titolo e se la frequenza è gratuita o a pagamento

Titolo corso | _____|

Frequenza gratuita a pagamento

16. Attualmente vive con:

- 1. famiglia di origine con ambedue i genitori
- 2. famiglia di origine con un solo genitore
- 3. coniuge – convivente
- 4. coniuge – convivente e figli
- 5. amici
- 6. da solo
- 5. altro (specificare _____)

17. Qual è la sua attuale condizione professionale prevalente ?

Indicare una sola risposta, passare a compilare la sezione corrispondente.

Per determinare la condizione professionale prevalente nei casi di doppia condizione (esempio studente lavoratore) chiedere il giudizio dell'intervistato.

- a. **occupato**
(compreso chi ha un'occupazione saltuaria o stagionale e chi è in CIG)
compilare la sezione "**B**"

- b. **in cerca di 1^a occupazione**
(chi non ha mai lavorato, non è studente di un corso regolare di studio scolastico/universitario - eccetto per le iscrizioni ad un corso di "Rafforzamento lauree professionalizzanti di primo livello" - e cerca lavoro)
compilare la sezione "**A**"

- c. **iscritto alle liste di mobilità**
compilare la sezione "**C**"

- d. **disoccupato**
(chi ha perso o lasciato lavoro anche se saltuario o stagionale, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)
compilare la sezione "**C**"

- e. **studente**
(chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario e non sta chiedendo l'iscrizione ad un corso di "Rafforzamento lauree professionalizzanti di primo livello", in questo caso effettuare una delle altre scelte)
compilare la sezione "**D**"

- f. **studente in obbligo scolastico**
compilare la sezione "**F**"

- g. **casalinga**
compilare la sezione "**E**"

- h. **inattivo**
(chi non ha e non cerca lavoro)
compilare la sezione "**E**"

- i. **diritto/dovere all'istruzione e formazione professionale**
compilare la sezione "**G**"

SEZIONE A - IN CERCA DI 1^a OCCUPAZIONE

1. Da quanto tempo cerca lavoro?

- 1. da meno di 1 mese
- 2. da 1 a 5 mesi
- 3. da 6 mesi
- 4. da 7 a 11 mesi
- 5. da 12 a 24 mesi
- 6. da oltre 24 mesi

2. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

- SÌ NO

3. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

- SÌ NO

4. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

- Sì, a qualunque condizione
- Sì, a condizioni di lavoro adeguate
- No

5. Indicare il titolo di studio dei genitori (anche se non più in vita):

	madre	padre
1. Nessun titolo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Licenza elementare	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Licenza media o di avviamento	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Diploma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Laurea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Indicare la condizione/posizione professionale dei genitori (se pensionato/i indicare l'ultima condizione/posizione professionale ricoperta):

Non occupato	madre	padre
01 CASALINGA/O	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 INABILE AL LAVORO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 DISOCCUPATA/O O IN MOBILITA'	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato alle dipendenze come		
01 DIRIGENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
02 DIRETTIVO-QUADRO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
03 IMPIEGATO O INTERMEDIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
04 OPERAIO, SUBALTERNO O ASSIMILATI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24 LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER CONTO IMPRESE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Occupato autonomo come		
15 IMPRENDITORE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 LIBERO PROFESSIONISTA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 LAVORATORE IN PROPRIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18 SOCIO DI COOPERATIVA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19 COADIUVANTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SEZIONE B – OCCUPATI

**1. Qual è la sua attuale posizione professionale ?
(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)**

lavoro dipendente

- 01 DIRIGENTE
- 02 DIRETTIVO-QUADRO
- 03 IMPIEGATO D'ORDINE
- 04 IMPIEGATO DI CONCETTO AMMINIS.
- 05 IMPIEGATO DI CONCETTO TECNICO
- 06 CAPO OPERAIO
- 07 OPERAIO SPECIALIZZATO
- 08 OPERAIO QUALIFICATO
- 09 OPERAIO COMUNE
- 11 LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER CONTO DI IMPRESE
- 12 ADDETTO ALLA RISTORAZIONE
- 13 ADDETTO AD ALTRI SERVIZI
- 14 ADDETTO ALLE PULIZIE
- 24 LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER TERZI
- 25 APPRENDISTA

lavoro autonomo

- 15 IMPRENDITORE
- 16 LAVORATORE IN PROPRIO
- 17 LIBERO PROFESSIONISTA
- 18 SOCIO DI COOPERATIVA
- 19 COADIUVANTE FAMILIARE
- 21 ARTIGIANO
- 22 COMMERCIANTE
- 23 COLTIVATORE DIRETTO, AFFITTUARIO, MEZZADRO
- 26 COLLABORATORE OCCASIONALE

**2. A quale tipologia contrattuale afferisce?
(riferirsi all'attività prevalente se svolge più attività)**

- 20 occupato con contratto a tempo indeterminato
- 21 occupato con contratto a tempo determinato
- 22 occupato saltuario e/o stagionale
- 23 occupato con rapporto di lavoro non regolare (senza libretti)
- 24 occupato assunzione obbligatoria L. 482
- 25 occupato con contratto formazione lavoro
- 26 in C.I.G.S. straordinaria, specificare da quanti mesi |__|__|
- 27 in C.I.G. ordinaria, specificare da quanti mesi |__|__|
- 28 in apprendistato
- 29 in tirocinio/PIP
- 30 borsa di lavoro
- 31 autonomo
- 32 occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato
direttamente con il datore di lavoro
- 33 occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato
direttamente con Agenzia di lavoro interinale
- 34 in Lsu o Lpu, specificare da quanti mesi |__|__|
- 35 lavoro interinale
- 36 tirocinio obbligatorio

2a. Svolge il suo lavoro:

1. A tempo pieno
2. A part time

3. Qual è il settore di attività economica in cui opera ?

- A agricoltura, caccia e silvicoltura
- B pesca, piscicoltura e servizi connessi
- CA estrazioni minerali energetici
- CB estrazioni minerali non energetici

- DA industrie alimentari delle bevande e del tabacco
- DB industria tessile e dell'abbigliamento
- DC industrie conciarie, fabbricazione di prodotti in cuoio, pelle e similari
- DD industria del legno e dei prodotti in legno
- DE fabbricazione della pasta carta, della carta e dei prodotti di carta; stampa ed editoria
- DF fabbricazioni di coke, raffinerie di petrolio, trattamento dei combustibili nucleari
- DG fabbricazione di prodotti chimici e di fibre sintetiche e artificiali
- DH fabbricazione articoli in gomma e materie plastiche
- DI fabbricazione di prodotti della lavorazione di minerali non metalliferi
- DJ produzione di metallo e fabbricazione di prodotti in metallo
- DK fabbricazione di macchine e di apparecchi meccanici, compresi l'installazione, il montaggio, la riparazione e la manutenzione
- DL fabbricazione di macchine elettriche e di apparecchiature elettriche, elettroniche ed ottiche
- DM fabbricazione di mezzi di trasporto
- DN altre industrie manifatturiere
- E produzione e distribuzione di energia elettrica, gas e acqua
- F costruzioni
- G commercio all'ingrosso e al dettaglio; riparazione di autoveicoli, motocicli e di beni personali per la casa
- H alberghi e ristoranti
- I trasporti, magazzinaggio e comunicazioni
- J intermediazione monetaria e finanziaria
- K attività immobiliari, noleggio, informatica, ricerca, altre attività professionali e imprenditoriali
- L pubblica amministrazione e difesa; assicuraz. sociale e obbligatoria
- M istruzione
- N sanità e altri servizi sociali
- O altri servizi pubblici, sociali e personali
- P servizi domestici presso famiglie e convivenze
- Q organizzazione ed organismi extraterritoriali

4. Quanti addetti ha l'azienda, ente, organismo presso cui lavora ?

|_|_|_|_|

SEZIONE C - DISOCCUPATO O ISCRITTO ALLE LISTE DI MOBILITA'

1. Da quanto tempo è disoccupato ?

- 1. da meno di 1 mese
- 2. da 1 a 5 mesi
- 3. da 6 mesi
- 4. da 7 a 11 mesi
- 5. da 12 a 24 mesi
- 6. da oltre 24 mesi

1a. Se è iscritto alle liste di mobilità indicare il mese e l'anno di iscrizione

|_|_|/|_|_|_|_|

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

- SI NO

3. Attualmente cerca lavoro?

- SI NO

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

- SI NO

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

- Sì, a qualunque condizione
- Sì, a condizioni di lavoro adeguate
- No

**6. In relazione all'ultimo lavoro svolto, che posizione professionale aveva?
(riferirsi all'attività prevalente se svolgeva più attività)**

lavoro dipendente

- 01 DIRIGENTE
- 02 DIRETTIVO-QUADRO
- 03 IMPIEGATO D'ORDINE
- 04 IMPIEGATO DI CONCETTO AMMINIS.
- 05 IMPIEGATO DI CONCETTO TECNICO
- 06 CAPO OPERAIO
- 07 OPERAIO SPECIALIZZATO
- 08 OPERAIO QUALIFICATO
- 09 OPERAIO COMUNE
- 11 LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER CONTO DI IMPRESE
- 12 ADDETTO ALLA RISTORAZIONE
- 13 ADDETTO AD ALTRI SERVIZI
- 14 ADDETTO ALLE PULIZIE
- 24 LAVORANTE C/O IL PROPRIO DOMICILIO PER TERZI
- 25 APPRENDISTA

lavoro autonomo

- 15 IMPRENDITORE
- 16 LAVORATORE IN PROPRIO
- 17 LIBERO PROFESSIONISTA
- 18 SOCIO DI COOPERATIVA
- 19 COADIUVANTE FAMILIARE
- 21 ARTIGIANO
- 22 COMMERCIANTE
- 23 COLTIVATORE DIRETTO, AFFITTUARIO, MEZZADRO
- 26 COLLABORATORE OCCASIONALE

**7. A quale tipologia contrattuale afferiva?
(riferirsi all'attività prevalente se svolgeva più attività)**

- 20 occupato con contratto a tempo indeterminato
- 21 occupato con contratto a tempo determinato
- 22 occupato saltuario e/o stagionale
- 23 occupato con rapporto di lavoro non regolare (senza libretti)
- 24 occupato assunzione obbligatoria L. 482
- 25 occupato con contratto formazione lavoro
- 26 in C.I.G.S. straordinaria, specificare da quanti mesi |__|__|
- 27 in C.I.G. ordinaria, specificare da quanti mesi |__|__|
- 28 in apprendistato
- 29 in tirocinio/PIP
- 30 borsa di lavoro
- 31 autonomo
- 32 occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato
direttamente con il datore di lavoro
- 33 occupato con contratto di collaborazione coordinata e continuativa stipulato
direttamente con Agenzia di lavoro interinale
- 34 in Lsu o Lpu, specificare da quanti mesi |__|__|
- 35 lavoro interinale
- 36 tirocinio obbligatorio

8. Svolgeva il suo lavoro:

1. A tempo pieno
2. A part time

SEZIONE D - STUDENTI

1. Indicare il tipo di corso, l'anno seguito e l'eventuale anno fuori corso

Anno seguito

- | | | |
|--|--------------------------|----------------------------------|
| 10 LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAMENTO | <input type="checkbox"/> | |
| 20 IST. PROFESS. (2-3 ANNI) | <input type="checkbox"/> | |
| 21 SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI) | <input type="checkbox"/> | |
| 30 QUALIFICA PROFESSIONALE REG. | <input type="checkbox"/> | |
| 33 CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE IFTS | <input type="checkbox"/> | |
| 40 ITI MECCANICI | <input type="checkbox"/> | |
| 41 ITI ELETTRONICI | <input type="checkbox"/> | |
| 42 ITI ELETTROTECNICI | <input type="checkbox"/> | |
| 43 ITI CHIMICI | <input type="checkbox"/> | |
| 44 ITI INFORMATICI | <input type="checkbox"/> | |
| 45 ITI GRAFICI | <input type="checkbox"/> | |
| 46 ITI TESSILI | <input type="checkbox"/> | |
| 47 ITI AERONAUTICI | <input type="checkbox"/> | |
| 50 IT COMMERCIALE | <input type="checkbox"/> | |
| 51 IT PER GEOMETRI | <input type="checkbox"/> | |
| 52 IT AGRARIO | <input type="checkbox"/> | |
| 53 IST.PROFESSION. STATO (5 ANNI) | <input type="checkbox"/> | |
| 54 ISTITUTO D'ARTE | <input type="checkbox"/> | |
| 60 LICEO CLASSICO | <input type="checkbox"/> | |
| 61 LICEO SCIENTIFICO | <input type="checkbox"/> | |
| 62 LICEO ARTISTICO | <input type="checkbox"/> | |
| 63 LICEO LINGUISTICO | <input type="checkbox"/> | |
| 70 MAGISTRALE (4 ANNI) | <input type="checkbox"/> | |
| 71 ALTRI DIPLOMI | <input type="checkbox"/> | |
| 80 LAUREA | <input type="checkbox"/> | Fuori corso <input type="text"/> |
| 81 DIPLOMA PARAUNIVERSITARIO O UNIVERSITARIO | <input type="checkbox"/> | Fuori corso <input type="text"/> |
| 90 ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS. | <input type="checkbox"/> | |

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

SÌ

NO

3. Attualmente cerca lavoro?

SÌ

NO

4. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

SÌ

NO

5. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

Sì, a qualunque condizione

Sì, a condizioni di lavoro adeguate

No

SEZIONE E - INATTIVO O CASALINGA

1. Attualmente, cerca un lavoro?

SÌ

NO

2. Se non cerca lavoro, per quale motivo?

a. per problemi fisici e di salute

b. per impegni familiari

c. perché inizierò a cercare lavoro dopo l'intervento a cui vorrei partecipare

d. perché dopo l'intervento inizierò a lavorare presso parenti/amici

e. per mia scelta

2. Ha effettuato ore di lavoro nella settimana precedente?

SÌ

NO

3. Nei trenta giorni precedenti ha effettuato azioni di ricerca di lavoro?

SÌ

NO

4. Sarebbe immediatamente disponibile a lavorare?

Sì, a qualunque condizione

Sì, a condizioni di lavoro adeguate

No

SEZIONE F - STUDENTI IN OBBLIGO SCOLASTICO

2. Indicare il tipo di corso e l'anno seguito

Anno seguito

- | | |
|---|--------------------------|
| 10 LICENZA MEDIA INF O DI AVVIAMENTO | <input type="checkbox"/> |
| 20 IST. PROFESS. (2-3 ANNI) | <input type="checkbox"/> |
| 21 SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI) | <input type="checkbox"/> |
| 30 QUALIFICA PROFESSIONALE REG. | <input type="checkbox"/> |
| 33 CERTIFICATO DI SPECIALIZZAZIONE IFTS | <input type="checkbox"/> |
| 40 ITI MECCANICI | <input type="checkbox"/> |
| 41 ITI ELETTRONICI | <input type="checkbox"/> |
| 42 ITI ELETTROROTECNICI | <input type="checkbox"/> |
| 43 ITI CHIMICI | <input type="checkbox"/> |
| 44 ITI INFORMATICI | <input type="checkbox"/> |
| 45 ITI GRAFICI | <input type="checkbox"/> |
| 46 ITI TESSILI | <input type="checkbox"/> |
| 47 ITI AERONAUTICI | <input type="checkbox"/> |
| 50 IT COMMERCIALE | <input type="checkbox"/> |
| 51 IT PER GEOMETRI | <input type="checkbox"/> |
| 52 IT AGRARIO | <input type="checkbox"/> |
| 53 IST.PROFESSION. STATO (5 ANNI) | <input type="checkbox"/> |
| 54 ISTITUTO D'ARTE | <input type="checkbox"/> |
| 60 LICEO CLASSICO | <input type="checkbox"/> |
| 61 LICEO SCIENTIFICO | <input type="checkbox"/> |
| 62 LICEO ARTISTICO | <input type="checkbox"/> |
| 63 LICEO LINGUISTICO | <input type="checkbox"/> |
| 70 MAGISTRALE (4 ANNI) | <input type="checkbox"/> |
| 71 ALTRI DIPLOMI | <input type="checkbox"/> |
| 90 ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS. | <input type="checkbox"/> |

SEZIONE G - DIRITTO/DOVERE ALL'ISTRUZIONE E FORMAZIONE PROFESSIONALE

1. E' in possesso della licenza media?

SI

NO

2. Ha ripetuto uno o più anni scolastici?

SI

NO

3. Si è iscritto alla scuola superiore?

SI

NO

3. Se si è iscritto, a quale tipo di scuola (ultimo anno frequentato)?

20 IST. PROFESS. (2-3 ANNI)

21 SCUOLA MAGISTR. (3 ANNI)

40 ITI MECCANICI

41 ITI ELETTRONICI

42 ITI ELETTROTECNICI

43 ITI CHIMICI

44 ITI INFORMATICI

45 ITI GRAFICI

46 ITI TESSILI

47 ITI AERONAUTICI

50 IT COMMERCIALE

51 IT PER GEOMETRI

52 IT AGRARIO

53 IST.PROFESSION. STATO (5 ANNI)

54 ISTITUTO D'ARTE

60 LICEO CLASSICO

61 LICEO SCIENTIFICO

62 LICEO ARTISTICO

- 63 LICEO LINGUISTICO
- 70 MAGISTRALE (4 ANNI)
- 71 ALTRI DIPLOMI
- 90 ALTRI CORSI FORMAZ. PROFESS.

4. A quale anno è stato iscritto?

5. Possiede idoneità per frequentare quale anno della scuola superiore?