

CV Studenti

Sezione 1 – Dati Scuola/Università

Codice fiscale Scuola/Università * 81002770477
Codice Scuola/Università* PTTA010004
Denominazione Scuola/Università* ISTITUTO TECNICO AGRARIO STATALE "D.
ANZILOTTI"

Sezione 2 – Dati corso di studi

2.1 - Università

Facoltà (*) =====
Corso di laurea/specializzazione (*) =====
Anno di corso (*) =====

2.2 - Scuola

Tipo Scuola (*)
Corso di diploma (*)
Indirizzo di studi (*) CERERE UNITARIO - TA07 - INDIRIZZO AGROAMBIENTALE

Sezione 3 – Dati personali dello studente

3.1 – Dati personali

Codice fiscale * RSSGCM92H22G491C
Cognome * ROSSO
Nome * GIACOMO
Sesso * MASCHIO Data di nascita * 22 / 06 / 1992
Comune o in alternativa stato straniero di nascita* PESCIA Cittadinanza * ITALIANA

3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * PESCIA C.A.P. 51017

3.3 - Recapiti

Indirizzo di domicilio VIA 27 APRILE N°70
Numero di telefono 0572 318021
Numero di fax
Numero di telefono cellulare 333 4862156
Indirizzo di posta elettronica * giacomorosso@live.com
Tipo social network (*)
Account social network (*)

Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network"
Se viene compilato il campo "Account social network" deve essere compilato anche il campo "Tipo social network"

Sezione 4 – Dati curriculari

4.1 – Istruzione (1-n)

Titolo di studio (*) LICENZA MEDIA

Descrizione

Votazione conseguita

BUONO

4.2 – Formazione

Titolo corso di formazione (*)

Sede

Durata

Indicare se ore/giorni/mesi

Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite

Qualifica eventualmente conseguita

4.3 – Conoscenze linguistiche

Lingua conosciuta (*)

INGLESE

Letto (*)

SCOLASTICO

Scritto (*)

SCOLASTICO

Parlato (*)

SCOLASTICO

4.4 – Conoscenze informatiche

Tipo conoscenza (*) SCOLASTICO

Eventuali specifiche

4.5 – Esperienze lavorative

Tipo esperienza (*) STAGE PRESSO LO SPERONE BORGO A BUGGIANO

Principali mansioni e responsabilità (*) ATTIVITA' DI GESTIONE IPPICA

Data inizio 30 / 05 / 2011

Data fine 25 / 06 / 2011

4.6 – Professione desiderata e disponibilità

Professione desiderata (*)

FISIOTERAPISTA /
ORTODONTISTA

Esperienza nel settore

NO

Breve descrizione e durata dell'esperienza

Disponibilità ad effettuare trasferte

SI

Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio

SI