

## CV Studenti

| Sezione 1 - Dati Scuola |                                                  |
|-------------------------|--------------------------------------------------|
| Codice fiscale Scuola   | 80007080023                                      |
| Codice Scuola           | VCIS01300R                                       |
| Denominazione Scuola    | Istituto di Istruzione Superiore Cavour-Vercelli |

| Sezione 2 - Dati corso di studi |                                     |
|---------------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Scuola                     | Istituto Tecnico commerciale        |
| Corso di diploma(*)             | Amministrazione finanza e marketing |
| Indirizzo di studi (*)          | Amministrazione finanza e marketing |

| Sezione 3 – Dati personali dello studente                                                                           |                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 3.1 – Dati personali                                                                                                |                                |
| Codice fiscale(*)                                                                                                   | VRCGRG07L63L750H               |
| Cognome(*)                                                                                                          | Vercellone                     |
| Nome(*)                                                                                                             | Giorgia                        |
| Sesso(*)                                                                                                            | F                              |
| Comune o stato straniero di nascita(*)                                                                              | Vercelli (vc)                  |
| Data di nascita(*)                                                                                                  | 23/07/2007                     |
| Cittadinanza(*)                                                                                                     | Italiana                       |
| 3.2 – Domicilio                                                                                                     |                                |
| Comune di domicilio(*)                                                                                              | Santhià                        |
| CAP(*)                                                                                                              | 13048                          |
| 3.3 – Recapiti                                                                                                      |                                |
| Indirizzo di domicilio                                                                                              |                                |
| Numero di telefono                                                                                                  |                                |
| Numero di fax                                                                                                       |                                |
| Numero di telefono cellulare                                                                                        | 338 230 6245                   |
| Indirizzo di posta elettronica(*)                                                                                   | Giorgia.vercellone23@gmail.com |
| (**)Tipo social network(*)                                                                                          |                                |
| (**)Account social network(*)                                                                                       |                                |
| (**)Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account social network" |                                |

| Sezione 4 – Dati curriculari                            |                                     |
|---------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 4.1 – Istruzione                                        |                                     |
| Titolo di studio(*)                                     | Diploma                             |
| Descrizione(*)                                          | Amministrazione finanza e marketing |
| Votazione conseguita                                    | 80/100                              |
| 4.2 – Formazione                                        |                                     |
| Titolo corso di formazione(*)                           | Formazione sicurezza                |
| Sede                                                    | Vercelli                            |
| Durata                                                  | 8                                   |
| Indicare se ore/giorni/mesi                             | ore                                 |
| Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite | frequenza                           |
| Qualifica eventualmente conseguita                      |                                     |
| 4.2 – Formazione                                        |                                     |
| Titolo corso di formazione(*)                           | Corso 730                           |
| Sede                                                    | Vercelli                            |
| Durata                                                  | 12                                  |
| Indicare se ore/giorni/mesi                             | ore                                 |
| Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite | frequenza                           |
| Qualifica eventualmente conseguita                      |                                     |
| 4.2 – Formazione                                        |                                     |
| Titolo corso di formazione(*)                           | Corso Zucchetti                     |
| Sede                                                    | Vercelli                            |
| Durata                                                  | 12                                  |
| Indicare se ore/giorni/mesi                             | ore                                 |

|                                                         |                                                        |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite | frequenza                                              |
| Qualifica eventualmente conseguita                      |                                                        |
|                                                         |                                                        |
| 4.3 – Conoscenze linguistiche                           |                                                        |
| Lingua conosciuta(*)                                    |                                                        |
| Letto(*)                                                |                                                        |
| Scritto(*)                                              |                                                        |
| Parlato(*)                                              |                                                        |
| 4.4 – Conoscenze informatiche                           |                                                        |
| Tipo conoscenza(*)                                      |                                                        |
| Eventuali specifiche                                    |                                                        |
| 4.5 – Esperienze lavorative                             |                                                        |
| Tipo esperienza(*)                                      | Stage presso ufficio CAF                               |
| Principali mansioni e responsabilità(*)                 | Archivio 730/F24, ricezione chiamate, archivio fatture |
| Data inizio                                             |                                                        |
| Data fine                                               |                                                        |
| 4.6 – Professione desiderata e disponibilità            |                                                        |
| Professione desiderata(*)                               |                                                        |
| Esperienza nel settore(*)                               |                                                        |
| Breve descrizione e durata dell'esperienza              |                                                        |
| Disponibilità ad effettuare trasferte                   |                                                        |
| Eventuale disponibilità di utilizzo mezzo proprio       |                                                        |

Data