# CV Studenti

## Sezione 1 - Dati Scuola/Università

| | |
|---|---|
| Codice fiscale Scuola/Università* | 80007080023 |
| Codice Scuola/Università* | VCIS01300R |
| Denominazione Scuola/Università * | ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE CAVOUR-VERCELLI |

## Sezione 2 - Dati corso di studi

### 2.1 - Università

| | |
|---|---|
| Facoltà (*) | |
| Corso di laurea/specializzazione (*) | |
| Anno di corso (*) | |

### 2.2 - Scuola

| | |
|---|---|
| Tipo Scuola (*) | IST PROF PER I SERVIZI SOCIALI |
| Corso di diploma(*) | PROF. PER I SERVIZI SOCIALI |
| Indirizzo di studi (*) | TECNICO DEI SERVIZI SOCIALI |

## Sezione 3 - Dati personali dello studente

### 3.1 - Dati Personali

| | |
|---|---|
| Codice Fiscale * | LCLSRA95H52L872B |
| Cognome * | LICALZI |
| Nome * | SARA |

Sesso * FEMMINA  Data di nascita * 12-06-1995

comune o in alternativa stato straniero di nascita * ROBBIO  Cittadinanza * ITALIANA

### 3.2 - Domicilio

Comune di domicilio * ROBBIO  CAP 27038

### 3.3 - Recapiti

| | | |
|---|---|---|
| Indirizzo di domicilio | Via San Nicolao 21 | |
| Numero di telefono | 3454666994 | |
| Numero di fax | | |
| Numero di telefono cellulare | 3454666994 | |
| Indirizzo di posta elettronica* | sara.licalzi@libero.it | |
| Tipo social network (*) | | Se viene compilato il campo "Tipo social network" deve essere compilato anche il campo "Account 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 (1)

| | |
|---|---|
| Titolo di studio(*) | QUALIFICA PROFESSIONALE |
| Descrizione | OPERATORE DEI SERVIZI SOCIALI |
| Votazione conseguita | 83 |

### 4.1 - Istruzione (2)

| | |
|---|---|
| Titolo di studio(*) | LICENZA MEDIA |
| Descrizione | |
| Votazione conseguita | 7 |

### 4.1 - Istruzione (3)

| | |
|---|---|
| Titolo di studio(*) | LICENZA ELEMENTARE |
| Descrizione | |

| | |
|---|---|
| Votazione conseguita | |

## 4.1 - Istruzione (4)

| | |
|---|---|
| Titolo di studio(*) | DIPLOMA DI IST.SEC.SUP. CHE PERMETTE L'ACCESSO ALL'UNIVERSITA |
| Descrizione | TECNICO DEI SERVIZI SOCIALI |
| Votazione conseguita | 75/100 |

## 4.2 - Formazione

| | |
|---|---|
| Titolo corso di formazione (*) | STAGE |
| Sede | ROBBIO |
| Durata | Indicare se ore/giorni/mesi |
| Certificazioni ed attestazioni eventualmente conseguite | NESSUNA |
| Qualifica eventualmente conseguita | |

## 4.3 - Conoscenze Linguistiche (1)

| | |
|---|---|
| Lingua conosciuta(*) | ITALIANO |
| Letto(*) | LIVELLO DI PADRONANZA DELLA LINGUA IN SITUAZIONI COMPLESSE |
| Scritto(*) | LIVELLO DI PADRONANZA DELLA LINGUA IN SITUAZIONI COMPLESSE |
| Parlato(*) | LIVELLO DI PADRONANZA DELLA LINGUA IN SITUAZIONI COMPLESSE |

## 4.3 - Conoscenze Linguistiche (2)

| | |
|---|---|
| Lingua conosciuta(*) | INGLESE |
| Letto(*) | LIVELLO POST-INTERMEDIO |
| Scritto(*) | LIVELLO INTERMEDIO |
| Parlato(*) | LIVELLO POST-INTERMEDIO |

## 4.3 - Conoscenze Linguistiche (3)

| | |
|---|---|
| Lingua conosciuta(*) | FRANCESE |
| Letto(*) | LIVELLO INTERMEDIO |
| Scritto(*) | LIVELLO INTERMEDIO |
| Parlato(*) | LIVELLO PRE-INTERMEDIO |

## 4.4 - Conoscenze informatiche

| | |
|---|---|
| Tipo conoscenza (*) | MICROSOFT OFFICE |
| Eventuali specifiche | |

## 4.5 - Esperienze lavorative

| | |
|---|---|
| Tipo esperienza (*) | TIROCINIO |
| Principali mansioni e responsabilità (*) | ASSISTENZA BAMBINI,AIUTO NELLE ATTIVITÃ  GIORNALIERE |
| Data inizio | -- |
| Data fine | -- |

## 4.6 - Professione desiderata e disponibilità

| | |
|---|---|
| Professione desiderata (*) | EDUCATORI PROFESSIONALI |
| Esperienza nel settore | SI |
| Breve descrizione e durata dell'esperienza | TIROCINIO E STAGE PRESSO ASILI NIDO |
| Disponibilità ad effettuare trasferte | SI |
| Eventuale disponibilità di utilizzo di mezzo proprio | SI |