



SCUOLA TRASPORTI E MATERIALI

CORSO _____ dal ____/____/____ al ____/____/____

SCHEDE INDIVIDUALE

Grado Cognome e nome :			
Luogo e data di nascita :			
Codice fiscale:			
Motivazione della frequenza del corso (indicare se per esigenza organica, immissione in T. O. etc):			
Priorità della frequenza (indicare 1, 2,etc):			
TITOLI DI STUDIO			
1	Tipologia :		
	Conseguito in data	Voto:	
2	Tipologia:		
	Conseguito il	Voto:	
3	Tipologia:		
	Conseguito il	Voto:	
Lingua riconosciuta:		Livello (L-S-R-W)	
Lingua riconosciuta:		Livello (L-S-R-W)	
Lingua riconosciuta:		Livello (L-S-R-W)	
STATO CIVILE E SITUAZIONE FAMILIARE			
Stato civile: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> altro			
RESIDENZA / DOMICILIO			
A	Città di residenza/domicilio:		
	Residente dal:		
	Indirizzo:		
	Alloggio Cas. "G. Rossetti" :		Edificio _____ Stanza _____
RECAPITI			
Telefono fisso:			
Telefoni cellulari:			
e-mail:			
TESSERA DI RICONOSCIMENTO			
Mod.AT	Nr. _____	rilasciata in data ____/____/____	da _____
Mod.ATe	Nr. _____	rilasciata in data ____/____/____	da _____
ENTE REPARTO DI APPARTENENZA			
Denominazione E.D.R. :			
Sito in Via/Viale/Piazza :			
Cap: _____		Località: _____	Prov.: _____
Incarico svolto presso il Reparto:			
PERSONA DA CONTATTARE (AI SENSI DEGLI ARTT. 748 e 749 DEL DPR 15/03/2010 n.90)			
Cognome		nome	grado di parentele
Luogo		()	data di nascita ____/____/____
Residenza (Comune – Via - Nr. civico - CAP)			
Telefono (fisso e cellulare)			
RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INGRESSO CASERMA "G. ROSSETTI" PER AUTOVEICOLO			
Auto (marca/modello)			
Targa			
Proprietario			

Roma, ____/____/____

IL DICHIARANTE
