



# SCUOLA TRASPORTI E MATERIALI

CORSO \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## SCHEDA 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):			
<b>TITOLI DI STUDIO</b>			
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)			
<b>STATO CIVILE E SITUAZIONE FAMILIARE</b>			
Stato civile: <input type="checkbox"/> celibe/nubile <input type="checkbox"/> coniugato/a <input type="checkbox"/> altro			
<b>RESIDENZA / DOMICILIO</b>			
A	Città di residenza/domicilio:		
	Residente dal:		
	Indirizzo:		
	Alloggio Cas. "G. Rossetti" :	Edificio _____ Stanza _____	
<b>RECAPITI</b>			
Telefono fisso:			
Telefoni cellulari:			
e-mail:			
<b>TESSERA DI RICONOSCIMENTO</b>			
Mod.AT	Nr. _____	rilasciata in data ____ / ____ / ____	da _____
Mod.ATe	Nr. _____	rilasciata in data ____ / ____ / ____	da _____
<b>ENTE REPARTO DI APPARTENENZA</b>			
Denominazione E.D.R. :			
Sito in Via/Viale/Piazza :			
Cap:	Località:	Prov.:	
Incarico svolto presso il Reparto:			
<b>PERSONA DA CONTATTARE (AI SENSI DEGLI ARTT. 748 e 749 DEL DPR 15/03/2010 n.90)</b>			
Cognome nome		grado di parentele	
Luogo ( ) data di nascita ____ / ____ / ____			
Residenza (Comune – Via - Nr. civico - CAP)			
Telefono (fisso e cellulare)			
<b>RICHIESTA AUTORIZZAZIONE INGRESSO CASERMA "G. ROSSETTI" PER AUTOVEICOLO</b>			
Auto ( marca/modello)			
Targa			
Proprietario			

Roma, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

IL DICHiarante