



## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE CORSO "MARY POPPINS" - ACLI Trentine - TRENTO

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nata/o \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Domiciliata/o a \_\_\_\_\_ (solo se diverso dalla residenza)  
\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_

Figli  SI'  NO N° \_\_\_\_\_ Età \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di poter partecipare alla selezione  
per la frequenza del corso "MARY POPPINS" e a tal fine

### DICHIARA:

- di essere in possesso del diploma della scuola media inferiore (o equipollente)
- di non aver riportato condanne penali e non aver procedimenti penali in corso
- di avere un'adeguata conoscenza della lingua italiana (solo per i cittadini non italiani)
- di essere in possesso di permesso di soggiorno regolare (solo per i cittadini non italiani)

### DICHIARA INOLTRE:

- di possedere il seguente titolo di studio:

diploma scuola media superiore  
specificare l'indirizzo di studi \_\_\_\_\_

laurea in \_\_\_\_\_

eventuali altri corsi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- di aver/non aver avuto esperienze nell'ambito della cura del bambino e con le famiglie. Se sì indicare quali e per quanto tempo: \_\_\_\_\_



- Conoscenza lingua straniera  SI' \_\_\_\_\_  
 NO

- di essere in possesso della patente B  SI'  NO  
• se SI', di essere automunita/o  SI'  NO

**SITUAZIONE OCCUPAZIONALE:**

occupata/o  disoccupata/o  studente

**TEMPI E DISPONIBILITA' per l'attività di baby sitter (è possibile esprimere più di una preferenza)**

Fasce orarie:  mattina  pomeriggio  sera

Numero indicativo di giorni disponibili alla settimana: \_\_\_\_\_

Disponibilità indicativa:  infrasettimanale  fine settimana

Preferenze per fasce di età :  da 0 a 3 anni  da 4 a 10 anni

Zona/e di disponibilità:  Trento Sud  Trento Centro  Trento Nord

Sobborgi: \_\_\_\_\_

**Note:** Tutti i requisiti devono essere posseduti alla data di scadenza del termine stabilito per la presentazione delle domande di partecipazione. I dati autocertificati potranno essere verificati dall'Ente Gestore del progetto.

**Ai sensi del DLGS n. 196/2003 autorizzo le ACLI Trentine al trattamento dei dati sopraindicati per gli usi necessari alla realizzazione del Corso e del Progetto MARY POPPINS.**

Trento, \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_

**Parte riservata all'ufficio:**

La suddetta dichiarazione è stata sottoscritta in presenza del dipendente \_\_\_\_\_

Estremi del documento di identità del sottoscrittore \_\_\_\_\_

Protocollo numero: \_\_\_\_\_ Data e ora: \_\_\_\_\_

Punteggio \_\_\_\_\_