

COGNOME _____ NOME _____

LUOGO _____ DATA di NASCITA _____

INDIRIZZO _____ CAP _____

CITTA' _____ PROVINCIA _____ NAZIONE _____

TELEFONO FISSO _____ CELLULARE _____

E – MAIL (in stampatello) _____

TITOLO di STUDIO _____ PROFESSIONE _____

SONO GIA' STATO VOLONTARIO NELL'EDIZIONE _____ E HO PRESTATO
SERVIZIO NEL SETTORE _____

CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE SI NO

LIVELLO SUFFICIENTE (Livello scolastico)
 DISCRETO (Comprende e, in qualche modo, riesce a comunicare)
 BUONO (In grado di sostenere una conversazione telefonica)
 ECCELLENTE (Parla in modo fluente – madrelingua)

TURNI (Barrare, INDICATIVAMENTE, la preferenza. I turni variano fra le 6 e le 8 ore)

FASCIA ORARIA "A" (dalle ore 08.00 alle ore 17.00)
FASCIA ORARIA "B" (dalle ore 17.00 a fine programma)
FASCIA ORARIA "C" (dalle ore 08.00 a fine programma)

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

FIRMA

Spazio riservato all'organizzazione

NOTE: