

DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO

A Scuola di Tutoring

Percorso di qualificazione professionale del Tutor dell'Apprendimento

Edizione _____

1. Dati anagrafici

Nome _____
Cognome _____
Luogo di nascita _____
Data di nascita _____
Codice Fiscale _____
Partita IVA (facoltativa) _____

2. Contatti

Telefono _____
E-mail _____
PEC (facoltativa) _____
Indirizzo _____
CAP _____
Comune _____
Provincia _____

3. Titolo di studio

☐ Diploma ☐ Laurea Triennale ☐ Laurea Magistrale ☐ Master ☐ Altro: _____

4. Professione attuale

☐ Insegnante ☐ Educatore ☐ Pedagogista ☐ Psicologo ☐ Logopedista
☐ Counselor ☐ Coach ☐ Tutor ☐ Studente ☐ Libero professionista ☐ Altro: _____

5. Esperienza

☐ Nessuna ☐ < 1 anno ☐ 1-3 anni ☐ 3-5 anni ☐ Oltre 5 anni

Hai già seguito studenti?

☐ Sì ☐ No

Ambiti:

☐ Primaria ☐ Secondaria I ☐ Secondaria II ☐ Università ☐ BES

☐ DSA ☐ ADHD ☐ Plusdotazione ☐ Metodo di studio ☐ Altro

6. Motivazione

Perché desideri partecipare al corso?

Quali sono i tuoi obiettivi professionali?

7. Come hai conosciuto il corso?

- ☐ Instagram ☐ Facebook ☐ LinkedIn ☐ Google ☐ Sito web
☐ Passaparola ☐ AIT ☐ Altro

8. Documenti allegati

- ☐ Curriculum Vitae
☐ Documento d'identità
☐ Codice fiscale
☐ Titolo di studio (facoltativo)

9. Dichiarazioni

- ☐ Dichiaro che i dati forniti sono veritieri.
☐ Dichiaro di aver letto l'Informativa Privacy.
☐ Dichiaro di essere consapevole che, in caso di ammissione, riceverò il Regolamento del Corso e il Contratto di iscrizione, che dovranno essere accettati prima del perfezionamento dell'iscrizione.
☐ Autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).
☐ Acconsento a ricevere comunicazioni informative relative ai corsi (facoltativo).

Luogo

Data

Firma del candidato
