

FORMULARIO DI PRESCRIZIONE AI CORSI

Ciclo di formazione biennale
"Designer dipl. SSS Design visivo - Film".

Anno Accademico: _____

DATI PERSONALI

Cognome e nome: _____

Data di nascita (gg-mm-aa): _____

Indirizzo: _____

CAP e Località: _____

Cantone o Stato: _____ Telefono casa: _____ Cellulare: _____

Email: _____

Nazionalità: _____

TITOLI DI STUDIO CONSEGUITI:

Attestato Federale di Capacità: _____

Diploma di livello secondario due: _____

Diploma di Scuola Specializzata/Maturità SS nel campo delle Arti Visive:

Nome della scuola (per esteso) che ha rilasciato il diploma: _____

Sede di : _____ Anno di conseguimento: _____

Diploma o maturità estera:

Titolo (denominazione esatta): _____

Nome della scuola che ha rilasciato il diploma (per esteso): _____

Località: _____ Stato: _____ Anno di conseguimento: _____

AMMISSIONE SU DOSSIER

Domanda d'ammissione: per i candidati sprovvisti dei titoli di studio richiesti, ma con formazione ed esperienze significative.

ESPERIENZE PROFESSIONALI (compreso tirocinio o, per i detentori di Maturità liceale, stage)

Azienda / Istituzione: _____

Funzione: _____ Periodo: _____

ALLEGATI OBBLIGATORI:

- Copia dei titoli di studio e due foto passaporto
- Breve esposto (1 pagina) sulle motivazioni del candidato
- Per i candidati stranieri, copia del passaporto o della carta d'identità
- Per i candidati che chiedono l'ammissione su dossier, documentazione completa

DOVE HAI SENTITO PARLARE DEL CISA?

- | | | | | |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Radio | <input type="checkbox"/> Web | <input type="checkbox"/> Festival | <input type="checkbox"/> Eventi culturali | <input type="checkbox"/> Amici/Conoscenti |
| <input type="checkbox"/> Televisione | <input type="checkbox"/> Giornali | <input type="checkbox"/> Scuola | <input type="checkbox"/> Orientamento professionale | <input type="checkbox"/> Altre |