SCUOLA LINGUE ESTERE DELL'ESERCITO

Reparto Corsi

SCHEDA NOTIZIE FREQUENTATORE

(Compilare in stampatello maiuscolo)

Lingua _____ Corso _____

Grado _____ Cognome _____ Nome _____

Arma/Corpo/F.A. (1) _____ Specialità (2) _____ Ruolo (3) _____ Anzianità di grado _____

Nato a _____ Prov. (_____) il _____ Doc.Ric. (tipo) _____ n.° _____

Residenza _____ Prov. (_____) Via _____ n.° _____ C.A.P. _____

Domicilio _____ Prov. (_____) Via _____ n.° _____ C.A.P. _____
(se diverso dalla residenza)

Recapito tel. del domicilio _____ Stato civile _____ C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | |

Struttura Alberghiera _____ n° tel. cellulare (personale) _____

Ente di appartenenza (4) _____

Cod. ente | | | | | |

segue Ente di app. (5) _____

Sede _____ indirizzo esatto _____ n° civico _____

Prov. (_____) C.A.P. _____ n° tel. Ente linea Sotrin _____ linea Telecom _____

Incarico ricoperto _____ Titolo di studio _____

Ente di livello superiore _____

Sede _____ Prov. (_____) C.A.P. _____

Servizio Amministrativo/Direzione d'Intendenza di dipendenza_____

_____

Sede _____ indirizzo esatto _____ n° civico _____

Prov. (_____) C.A.P. _____

n° tel. Uff. Liquidazione Certificato di Viaggio linea Sotrin _____linea Telecom _____

Lingue estere accertate dalla SLEE (lingua/anno/SLP) : _____

_____

Indirizzo mail (personale):_____

Indirizzo PEC (dell'Ente):_____

Perugia, _____ _____
(data di presentazione alla SLEE) (firma)

N.B. : Variazioni ai dati riportati nella presente scheda che si verificano Corso durante, dovranno essere comunicate <u>tempestivamente</u> e <u>personalmente</u> al Reparto Corsi.

Note :

(1)	f.	c.	a.	g.	t.	Tramat.	Co.ammcom.	Co.ing.	Co.sanvet	CC	MM	AM	G.d.F.
(2)	(alp.) (b.) (par.) (G.) (lag.)	(li.) (cr.)	(ter.) (c/a)	(fv.) (pt.) (gua.) (p.)	(tlm.) (EW)								

(3) RVSP, RSG, RMA, RTA, RE, RS, RN, t. SG, t. ISSMI, s. SM;

(4) per esteso.

(5) per Organi Centrali e Comandi specificare Dipartimento e/o Reparto/Ufficio/Sezione