

10. ESPERIENZE DI LAVORO NEL CAMPO DELLA SORDITÀ
(Indicare il datore di lavoro e le mansioni svolte)

11. Eventuali borse di studio ottenute ed incarichi particolari ricoperti

12. STUDIO E/O LAVORO CHE IL CANDIDATO DESIDEREREBBE INTRAPRENDERE O PROSEGUIRE DOPO IL RITORNO IN ITALIA
(Indicare presso quale istituzione/associazione/ente, ecc. si intende svolgere l'attività)

13. CONOSCENZA DELLE LINGUE
(specificare il grado di conoscenza: elementare, discreta, buona, ottima)

a. COMPrensione DELLA LINGUA ITALIANA SCRITTA _____

b. LINGUA DEI SEGNI ITALIANA (LIS) _____

A CHE ETÀ HA IMPARATO LA LINGUA DEI SEGNI? _____

c. CONOSCENZA DI ALTRE LINGUE DEI SEGNI (indicare quali) _____

d. COMPrensione DELLA LINGUA INGLESE SCRITTA _____

e. ALTRE LINGUE _____

14. È SORDO DALLA NASCITA? _____ SE NO, DA CHE ETÀ? _____

15. GRADO DI SORDITÀ (da certificare con l'audiogramma)

(scrivere se sordità lieve, media, grave o profonda)

16. MEMBRI SORDI DELLA FAMIGLIA (anche se non viventi)

(madre, padre, nonni, sorelle, fratelli o altri)

17. DURATA DEL SOGGIORNO (indicare la preferenza):

5 MESI

9 MESI

Preferisco 5 mesi, ma sono disposto/a a partire anche per 9 mesi

Preferisco 9 mesi, ma sono disposto/a a partire anche per 5 mesi

Si consente il trattamento dei dati personali (D.L. 196/2003).

Data _____ Firma _____

I documenti che il candidato invierà non saranno restituiti.
Se si tratta di documenti originali, non riproducibili, il candidato potrà fare richiesta di restituzione.
