

## Formulario d'iscrizione al CORSO BASE per

**Terapista complementare (preparazione all'esame cantonale)**

**Massaggiatore (1<sup>a</sup> parte della formazione)**

IMPORTANTE: segnalare l'opzione desiderata (la scelta non è vincolante ed è possibile modificarla durante il percorso formativo del corso base).

Rispondere in modo completo a tutte le domande

**2012**

### 1. GENERALITA'

Cognome: .....

Nome: .....

Data di nascita: .....  
(giorno, mese e anno)

Luogo di nascita: .....

Stato civile: .....

Figli: .....  
(data di nascita)

Nazionalità: .....

*Se straniero indicare:*

tipo di permesso: .....

Attinenza: .....

No. AVS: .....

CCP - IBAN: .....

p.f. incollare  
1 fotografia

### Indirizzo privato

Via e No.: .....

NAP: ..... Località: .....

Tel.: ..... Cellulare: .....

E-mail: .....

Professione, occupazione attuale: .....  
(ev. scuola attualmente frequentata)

### Indirizzo professionale

Ditta / datore di lavoro: .....

Via e No.: .....

NAP: ..... Località: .....

Tel.: .....

**2. SCUOLE FREQUENTATE**

Genere della scuola	Luogo	Periodo	Certificati o diplomi

**3. ATTIVITA' ESERCITATE DALLA FINE DEGLI STUDI**

Tipo di attività	Datore di lavoro	Periodo	% Occupazione

**4. CONOSCENZE LINGUISTICHE\***

Lingua materna: .....

Altre lingue	Comprensione		Parlato		Scritto
	Ascolto	Lettura	Interazione orale	Produzione orale	

\* <http://europass.cedefop.europa.eu/LanguageSelfAssessmentGrid/it>**5. CORSI DI FORMAZIONE SVOLTI**

Genere del corso	Luogo	Periodo	Certificati o diplomi

## 6. OSSERVAZIONI

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Luogo e data:

Firma:

.....

### DA ALLEGARE:

- fotocopia dell'atto di nascita o di un documento d'identità;
- fotocopie dei titoli di studio, del libretto scolastico (soltanto dell'ultima scuola frequentata) e dei certificati di lavoro;
- due fotografie formato passaporto;
- estratto del casellario giudiziale (per cittadini di origine ticinese solo l'autocertificazione).

### ATTENZIONE

Domande tardive, giunte dopo la scadenza del bando di ammissione, non verranno tenute in considerazione. L'ammissione definitiva è subordinata al versamento della tassa scolastica.

Inviare la documentazione completa a:

**Scuola superiore medico-tecnica**  
**Via Ronchetto 14**  
**6900 Lugano**  
[www.lugano.ssmat.ch](http://www.lugano.ssmat.ch)

Per informazioni rivolgersi a:

**Tel.: 091 815 28 71**  
**Fax: 091 815 28 79**  
**E-mail: [decs-ssmt.lugano@edu.ti.ch](mailto:decs-ssmt.lugano@edu.ti.ch)**