

CURRCULUM VITAE

NOME E COGNOME SPERTI MICHELE

Indirizzo: [Via, CAP, Città]

Telefono: [numero]

E-mail: [email]

Data di nascita: [facoltativa]

Esperienza lavorativa

COLLABORATORE SCOLASTICO

Ruolo ricoperto - Nome azienda, Città

Da mese/anno - a mese/anno

Principale attività o responsabilità

Istruzione e formazione

Titolo di studio - Nome scuola/ente, Città

III MEDIA

Anno conseguimento : 1998

Eventuale corso / attestato - Nome ente

Anno

Lingue

Italiano: Madrelingua

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel presente curriculum vitae ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR).

Tricase lì 18.04.2026

Sig.