

Avviso n. 7/2023 FSE+ Sicilia 202172027 – 2° finestra – Aggiornamento 2025

**Aggiornamento Catalogo Regionale dell'Offerta Formativa e correlata
realizzazione di percorsi formativi di qualificazione mirati al rafforzamento
dell'occupabilità in Sicilia**

(finestra biennio 2025-2026) - Approvato con DDG n. 928 del 17/07/2025

Centro Studi CEDIFOP

Griglia per le risposte al quiz di 20 domande per le selezioni dei corsi FSE

La presente scheda dovrà essere compilata in ogni sua parte

La/il sottoscritta/o _____
cognome e nome della/del richiedente

- nata/o a _____ (provincia _____) il ____/____/____
Comune o Stato estero di nascita sigla

- residente a _____ (provincia _____)
Comune di residenza CAP sigla

via/piazza _____ n. _____

- telefono _____/_____/_____

Domanda 01 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c	Domanda 06 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c	Domanda 11 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c	Domanda 16 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c; <input type="checkbox"/> d; <input type="checkbox"/> e
Domanda 02 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c; <input type="checkbox"/> d	Domanda 07 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c	Domanda 12 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c	Domanda 17 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c
Domanda 03 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c	Domanda 08 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c	Domanda 13 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c	Domanda 18 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c
Domanda 04 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c	Domanda 09 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c; <input type="checkbox"/> d	Domanda 14 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c; <input type="checkbox"/> d	Domanda 19 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c
Domanda 05 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c; <input type="checkbox"/> d	Domanda 10 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c	Domanda 15 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c; <input type="checkbox"/> d	Domanda 20 Risposta: <input type="checkbox"/> a; <input type="checkbox"/> b; <input type="checkbox"/> c

Firma leggibile