

# Progetto 1

Joey Biancardi, I3BB

# Indice

- Obiettivo
- Tempistiche
- Implementazione
- Conclusione

# Obiettivo

- Supporto
- Comodità
- Velocità
- Facile


## Form d'iscrizione alla SAMT

### FORM PER IL CANDIDATO

Nome:

Cognome:

Genere ☒ M ☐ F

Data di nascita:  

Nazionalità:  ▼

Cantone:  ▼

CAP:

Domicilio:

Indirizzo:

Cellulare:

Telefono:

E-Mail:

### Ultima scuola frequentata

Tipo:

Denominazione:

Sede:

Anno:

### Occupazione professionale:

☐ Studente ☐ Dipendente ☐ Disoccupato

☒ Maggioreenne

### FORM PER L'AUTORITÀ PARENTALE

Nome:

Cognome:

Autorità: ☒ Studente ☐ Dipendente ☐ Disoccupato

Nazionalità:  ▼

Cantone:  ▼

CAP:

Domicilio:

Indirizzo:

Cellulare:

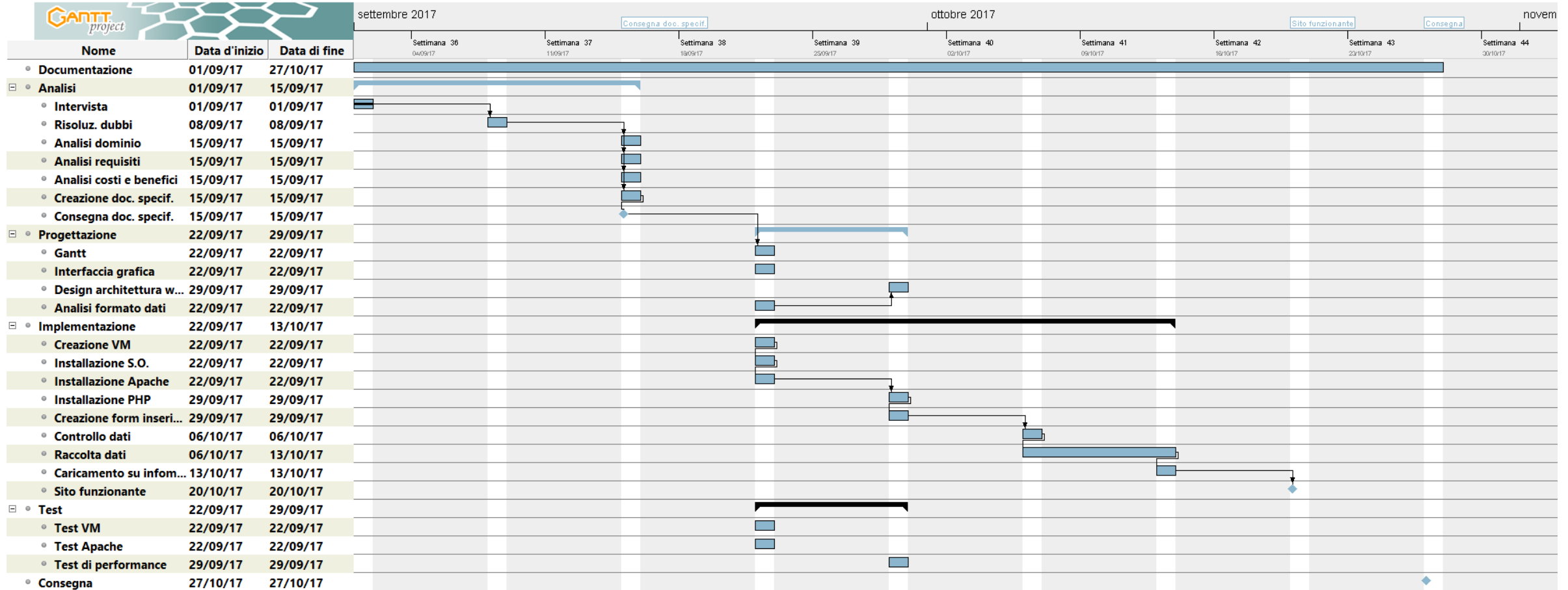
Telefono:

E-Mail:

Controlla

Invia

# Tempistiche



# Prodotto

**FORM PER IL CANDIDATO**

Nome:

Cognome:

Genere: ☒ M ☐ F

Data di nascita:   
Inserire una data di nascita valida.

Nazionalità:

Cantone:

CAP:   
Inserire un CAP valido.

Domicilio:   
Inserire un domicilio valido.

Indirizzo:   
Inserire un indirizzo valido.

Cellulare:   
Inserire un numero di cellulare valido.

Telefono:   
Inserire un numero di telefono valido.

E-Mail:   
Inserire un indirizzo e-mail valido.

☐ Maggioreenne

**FORM PER L'AUTORITÀ PARENTALE**

Nome:   
Inserire un nome valido.

Cognome:

Autorità parentale: ☒ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

Nazionalità:

Cantone:

CAP:

Domicilio:

Indirizzo:

Cellulare:

Telefono:

E-Mail:

## Form d'iscrizione alla SAMT

**FORM PER IL CANDIDATO**

Nome:

Cognome:

Genere: ☒ M ☐ F

Data di nascita:   
Inserire una data di nascita valida.

Nazionalità:

Cantone:

CAP:   
Inserire un CAP valido.

Domicilio:   
Inserire un domicilio valido.

Indirizzo:   
Inserire un indirizzo valido.

Cellulare:   
Inserire un numero di cellulare valido.

Telefono:   
Inserire un numero di telefono valido.

E-Mail:   
Inserire un indirizzo e-mail valido.

**Ultima scuola frequentata:**

Tipo:   
Inserire un tipo di scuola valido.

Denominazione:   
Inserire una denominazione valida.

Sede:   
Inserire una sede valida.

Anno:   
Inserire un anno valido.

**Occupazione professionale:**

☒ Studente ☐ Dipendente ☐ Disoccupato

**FORM PER L'AUTORITÀ PARENTALE**

☐ Maggioreenne

Nome:   
Inserire un nome valido.

Cognome:

Autorità parentale: ☒ Padre ☐ Madre ☐ Tutore

Nazionalità:

Cantone:

CAP:

Domicilio:

Indirizzo:

Cellulare:

Telefono:

E-Mail:

# Conclusione

