

**FORMATO EUROPEO  
PER IL CURRICULUM  
VITAE**



**INFORMAZIONI PERSONALI**

Nome

**SARA CIPRESSO**

Indirizzo

**ANGRI (SA)**

Telefono

Fax

E-mail

Nazionalità

Data di nascita

09/08/1997

**PROFESSIONE**

• Date (da – a)

**PARRUCCHIERA**

• Nome e indirizzo del datore di lavoro

• Tipo di azienda o settore

• Tipo di impiego

• Principali mansioni e responsabilità

**ISTRUZIONE E FORMAZIONE**

• Date (da – a)

Diploma

• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione

• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio

• Qualifica conseguita

• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

20.04.2026  
IN F&D

Cipress Sara