

Organizzato da Ente ANICIA in convenzione con Gilda Latina

TITOLI DI AMMISSIONE

NOME _____ COGNOME _____

NATO A _____ IL _____

TEL _____ CELL _____ MAIL _____

ABILITATO IN _____ POSTO _____

CLASSE DI CONCORSO _____ GRADO _____

Oppure:

DIPLOMATO: IN _____

- ENTRO ANNO 2001\02 _____ ESAME A.S. _____

CORSO TRIENNALE - QUADRIENNALE _____

- ENTRO ANNO 2002\03 CORSO QUINQUENNALE IN _____

CON ESAME _____ IL _____

Nell'a.s. _____

ISCRIZIONE AI CORSO : (barra la casella):

SOSTEGNO _____

INFANZIA **PRIMARIA**

SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO

SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

dichiaro che ai sensi della Legge 196/03, autorizzo l'amministrazione del Corso ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda.

Luogo e data:

CLASSI DI CONCORSO O corsi aggiuntivi EVENTUALMENTE RICHIESTI (Numero corsi richiesti*)

EVENTUALE PRESENTAZIONE PROSSIMO CORSO ORGANIZZATO IN PRESENZA PER....._

DATA

FIRMA