

Da inviare a cislscuola.belluno.treviso@cisl.it

Si prega di compilare e barrare le caselle interessate

DATI ANAGRAFICI	
Cognome	_____
Nome	_____
Nato il ____ / ____ / ____ a _____	Prov. _____
Cod. Fiscale	_____
Indirizzo	_____
CAP _____	Città _____
Tef. fisso _____	cell. _____
E - mail	_____

iscritto alla CISL Scuola non iscritto alla CISL Scuola

intendo partecipare al

**CORSO DI FORMAZIONE/PREPARAZIONE
AL CONCORSO PER DOCENTI**

presso la sede di

TREVISO

BELLUNO

Comunico di essere INTERESSATO AL CONCORSO PER

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria I gr.

Scuola Secondaria II gr.

classe di concorso _____

classe di concorso _____

posto comune
 sostegno