



MODULO DI PARTECIPAZIONE CORSO FORMAZIONE CONCORSO STRAORDINARIO E ORDINARIO DOCENTI

Si prega di compilare il presente modulo e inviarlo mezzo mail entro il 10 febbraio 2020 al seguente indirizzo: cislscuola@ust.it con oggetto MODULO DI PARTECIPAZIONE CORSO FORMAZIONE,.

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

INDIRIZZO

CITTÀ

TELEFONO

E-MAIL

docente infanzia docente primaria docente secondaria 1° grado docente secondaria 2° grado

Classe di concorso _____

Iscritto

Non iscritto

La partecipazione al corso è riservata agli iscritti.

Il programma del corso potrà subire variazioni in base alle date dei concorsi.