

MODULO D'ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE "RUOLO E ANNO DI PROVA"

Il / La sottoscritto/a.....

Nato/a

il

Residente ain via.....CAP.....

C.F.....

Cell.

e-mail.....(SCRIVERE IN STAMPATO MAIUSCOLO)

In servizio presso.....

CHIEDE

di partecipare al Seminario Formativo "RUOLO E ANNO DI PROVA" organizzato dalla CISL SCUOLA DEI LAGHI e da IRSEF-IRFED BARRARE CON UNA CROCETTA LE SEDI PREFERITE

TERRITORIO DI VARESE

MARETEDI 6 DICEMBRE BUSTO ARSIZIO Via F.lli Cairoli, 7 Sede Cisl DEI LAGHI
ORE 16.30-19.00

VENERDI 16 DICEMBRE BUSTO ARSIZIO Via F.lli Cairoli, 7 Sede Cisl DEI LAGHI
ORE 16.30-19.00

TERRITORIO DI COMO

GIOVEDI 15 DICEMBRE COMO *ISTITUTO "G.PESSINA" VIA MILANO 182* parcheggio interno ingresso via Grandi
ORE 16.30-19.00

MARTEDI 20 DICEMBRE COMO *ISTITUTO "G.PESSINA" VIA MILANO 182* parcheggio interno ingresso via Grandi
ORE 16.30-19.00

DICHIARA

di essere iscritto/a alla CISL Scuola

di non essere iscritto

DI ESSERE INSEGNANTE IN RUOLO DI

scuola dell'infanzia

primaria

scuola secondaria I° GRADO II° GRADO

materia d'insegnamento/classe di concorso

LA PARTECIPAZIONE AL SEMINARIO E' GRATUITA E RISERVATA AGLI ISCRITTI O A COLORO CHE INTENDONO ISCRIVERSI ALLA CISL SCUOLA

(LUOGO e DATA)