

# CONCORSO STRAORDINARIO 2018

## MODULO DI ADESIONE - PREPARAZIONE DOCENTI

Il/la docente : \_\_\_\_\_

Dell'Istituto \_\_\_\_\_  
(tipo e denominazione)

Chiede di partecipare, per l'anno scolastico 2018/2019,  
al corso di preparazione per il CONCORSO STRAORDINARIO 2018.

TITOLO DEL CORSO:

PREPARAZIONE DOCENTI

INSEGNANTE RICHIEDENTE: (Si prega di scrivere in stampatello e inserire tutti i dati richiesti)

Cognome	_____
Nome	_____
Comune	_____
Indirizzo	_____
Tel/cell	_____
E-mail	_____
Codice Fiscale	_____
Iscritto/a	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Secondo il D.lgs n. 196 del 30/6/2003 tutti i dati dichiarati e destinati all'Ente sono di natura privata.  
Lo Snals di Brescia si impegna a trattarli nel pieno rispetto delle norme.

Firma docente

La Segreteria Provinciale di Brescia

Luogo e data \_\_\_\_\_

