



# SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO 2019

MODULO DI ADESIONE - PREPARAZIONE TEST AMMISSIONE

SEGRETERIA PROVINCIALE SNALS BRESCIA

richiesta di partecipare al corso di preparazione per:

## AMMISSIONE TEST SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO

INFANZIA  PRIMARIA  SEC. I GRADO  SEC. II GRADO

**Si prega di SCRIVERE IN STAMPATELLO MAIUSCOLO e inserire tutti i dati richiesti**

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

**Da consegnare compilato alla segreteria provinciale o da inviare a [info@snalsbrescia.it](mailto:info@snalsbrescia.it) o [lombardia.bs@snals.it](mailto:lombardia.bs@snals.it)**

*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

La Segreteria Provinciale di Brescia

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

