

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
AI CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA
SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO DESTINATI AL
PERSONALE DOCENTE IN ESETERO DELLE CLASSI DI CONCORSO A075
- A076 - C555 - C999**

Il sottoscritto

Cognome *

Nome *

nato il *

a *

Provincia di *

Codice fiscale *

Docente a tempo indeterminato in servizio, per il corrente a.s. 2012/13, presso

Codice Meccanografico *

Denominazione *

domiciliato in *

numero telefonico casa

cellulare *

e-mail *

comunica

la propria disponibilità a partecipare volontariamente ai corsi di formazione per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno destinati al personale docente in esubero delle classi di concorso A075 - A076 - C555 - C999.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196 del 30 giugno 2003.

Luogo, data *

Nome e cognome del docente *

Nome e Cognome del Dirigente Scolastico *