



centro
iniziativa
democratica
insegnanti Salerno

MODULO DI ISCRIZIONE COMPILABILE
SCHEDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a _____ C. F. _____

Nato/a il ___ / ___ / _____ a _____ Cell. _____

Indirizzo _____ E-mail _____

Titolo di studio _____ Professione _____

Sede di lavoro (località e denominazione)

chiede di partecipare al corso di
PREPARAZIONE AL CONCORSO TFA
SOSTEGNO

- INFANZIA
- PRIMARIA
- SECONDARIA 1° GRADO
- SECONDARIA 2° GRADO

Data _____

Firma _____

Autorizzo il CIDI di Salerno al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 196/2003.

DESIDERO RICEVERE LA NEWSLETTER SI NO

Data _____

Firma _____