

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.Ili Cairoli, 7 Sede Cisl DEI LAGHI

ORE 16.30-19.00

☐ **VENERDI 16 DICEMBRE BUSTO ARSIZIO** Via F.Ili 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

☐ **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)