

Domanda di iscrizione

Chiedo l'iscrizione ai/al seguenti/e corsi/o

**I I CONCORSO ORDINARIO PRIMARIA POSTO COMUNE**

**I I CONCORSO ORDINARIO PRIMARIA SOSTEGNO**

**I I CONCORSO ORDINARIO INFANZIA POSTO COMUNE**

**I I CONCORSO ORDINARIO INFANZIA SOSTEGNO**

**I I CONCORSO ORDINARIO 1° E 2°GRADO POSTO COMUNE**

**I I CONCORSO ORDINARIO 1° E 2° GRADO SOSTEGNO**

**I I CONCORSO STRAORDINARIO 1° E 2° GRADO POSTO COMUNE**

**I I CONCORSO STRAORDINARIO SOSTEGNO 1°E 2° GRADO**

**I I CONCORSO STRAORDINARIO 1° e 2°GRADO AI SOLI FINI ABILITANTI**

Dati anagrafici

Cognome…………………………………………………..

Nome …………………………………………………..

Nato a ………………………………………………….. il …………………………………………………..

Codice fiscale…………………………………………………..

Email ……………………………………………..……………@…………………………………….. (scrivere in stampatello)

Data ……………………………………. *Firma*

………………………………………………………………………………………