



MODULO DI PREADESIONE CORSI INDIRE

Il /La sottoscritto/a..... ,

nato/a il / / , a..... Provincia..... ,

Carta identità N.....

Cod.Fiscale.....

CHIEDE

di preaderire al CORSO INDIRE.

- **ARTICOLO 6 - TRIENNALISTI NEL SOSTEGNO (40 CFU - 1300€)**
- **ARTICOLO 7 - TFA conseguito all'estero | 48 CFU - 1500€**
- **ARTICOLO 7- TFA conseguito all'estero + 1 anno di supplenza nel sostegno in stesso ordine e grado | 36 CFU - 900€**

Regione di interesse.....Ordine e grado.....

A tal fine

DICHIARA

- di risiedere in Via/Piazza.....n°

C.A.P. Località Prov.

Tel. Abitazione/.....Telefono cellulare...../.....

e-mail.....

____ / ____ / ____
Data

Firma

AUTORIZZA

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti.

____ / ____ / ____
Data

Firma

Allegare alla presente:

- Carta di identità

Collaboratore di riferimento: _____