

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
AI CORSI DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA  
SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA' DI SOSTEGNO DESTINATI AL  
PERSONALE DOCENTE IN ESUBERO 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  \*