

**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
INDICATI NELL'ALLEGATO 5 NOTA PROT. AOODRPU/1905 DEL
18/02/2015**

Il sottoscritto

Cognome

*

Nome

*

nato il

*

a

*

Provincia di

*

Codice fiscale

*

Docente a tempo indeterminato in servizio, per il corrente a.s. 2014/15, 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 indicati nell'allegato 5 nota prot. AOODRPU/1905 del 18/02/2015.

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

*