

SCHEDA DI ISCRIZIONE
Corso di preparazione
CONCORSO DOCENTI 2016

Cognome Nome

Nato a il

Abitazione: Via /Piazza n°.....

Città Provincia CAP.....

Cellulare/telefono e-mail

Docente di scuola:

infanzia ◇ primaria ◇ second. I° grado ◇ secon. II° grado ◇

Data Firma

La scheda va inviata entro il 25 Febbraio 2016 a uno dei seguenti recapiti:

cislscuola_ferrara@cisl.it Fax 0532.771644

Per informazioni contattare i seguenti numeri:

348.8701069 Alessandra Zangheratti 348.5601669 Anna Cavallini