

**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**