

**Modulo di pre-iscrizione
per il corso di preparazione al
“Concorso a Dirigente Scolastico 2015”**

Allegato B

DATI ANAGRAFICI				
COGNOME		NOME		
LUOGO DI NASCITA		PROV.	IL	
RESIDENTE A		CAP.		PROV.
VIA		N.		
COD. FISCALE				
CITTADINANZA				
TEL.		CELL		
E-MAIL				

CONDIZIONE PROFESSIONALE E SEDE DI LAVORO	
OCCUPATO PRESSO	
DAL	
INDIRIZZO AZIENDA	CAP
TEL./CELL.	
RUOLO AZIENDALE	
TIPOLOGIA CONTRATTUALE	

TITOLI DI STUDIO	
DIPLOMA	
CONSEGUITO IL	
LAUREA IN	
ANNO CONSEGUIMENTO	
UNIVERSITA'	

Si prega di inviare il modulo, **compilato e firmato**, via e-mail all'indirizzo:
corsi@fondazionearticolo4.it

Per ulteriori informazioni: Cell: 345 843 0547 / www.fondazionearticolo4.it /
corsi@fondazionearticolo4.it / <https://www.facebook.com/pages/Fondazione-Articolo4/108712799221542?fref=ts>

Ai sensi del D.Lgs. 196 del 30/06/03 il/la sottoscritto/a presta consenso al trattamento dei dati personali necessario ai fini della compilazione della presente scheda di prescrizione ai corsi e delle successive comunicazioni relative alla iscrizione (sia in formato elettronico che cartaceo)

Firma
