

MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE**"SVILUPPO DELLE COMPETENZE PER L'ACCESSO AL TFA"****Fax 06-55342176**Spett.le
Confsalform
Via di Vigna Jacobini n. 5
00149 – Roma

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
a _____ (____) il _____ residente
a _____ (____) cap _____ in via/piazza/viale _____
_____ n. _____ tel. _____
Cell. _____ cod. fiscale _____
e-mail _____ @ _____

CHIEDE

- ☐ di essere inserito al Programma A ☐ di essere inserito al Programma B
☐ di essere inserito al Programma A+B ☐ di essere inserito al Programma C

Per chi non aderisce al programma A, indicare la classe di concorso d'interesse:

- ☐ A043 - ITAL., STORIA, ED. CIVICA - SC. MED
☐ A050 - LETTERE IST. ISTR. SECONDARIA DI II GRADO
☐ A051 - LETTERE, LATINO NEI LICEI E ISTITUTI MAGISTRALI
☐ A059 - SCIENZE MAT., CHIM, FIS., NAT. I GR
☐ A245/A246 - LINGUA STRANIERA (FRANCESE) /LINGUA E CIV. STRANIERA (FRANCESE)
☐ A345/A346 - LINGUA STRANIERA (INGLESE)/LINGUA E CIV. STRANIERA (INGLESE)
☐ A445/A446 - LINGUA STRANIERA (SPAGNOLO) /LINGUA E CIV. STRANIERA (SPAGNOLO)
☐ A545/A546 - LINGUA STRANIERA (TEDESCO) /LINGUA E CIV. STRANIERA (TEDESCO)
☐ A033 – ED. TECNICA NELLA SCUOLA MEDIA

Note per l'iscrizione

Il presente modulo una volta compilato andrà consegnato alla segreteria provinciale SNALS più vicina alla propria residenza, ovvero alla segreteria in cui si è iscritti, la quale provvederà a trasmettere l'iscrizione alla direzione di Confsalform per l'accREDITAMENTO del partecipante alla piattaforma e-learning.

In allegato scheda analitica del corso

Luogo e Data _____ Firma _____

Trattamento dati, ai sensi di quanto previsto dal D.L.vo n. 196/2003. Il sottoscritto autorizza formalmente il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi alla gestione del corso.

Luogo e Data _____ Firma _____