DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

All'ENTE NAZIONALE DEI SORDI
SEZIONE PROVINCIALE DI PADOVA
Via Luigi Cadorna, 26
35123 - Padova
padova@ens.it

si prega di compilare in STAMPATELLO

Il sottoscritto _____
cognome/nome

nato a _____ (____) il _____/_____/_____

residente a _____ (____)

e-mail (obbligatorio): _____

mobile +39 _____ / _____

* autorizza il proprio assenso, ai sensi del D.L. della legge sulla privacy 196/03 in materia di protezione dati, al trattamento da parte dell'ENS degli stessi.

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di incarichi occasionali per attività di educatore - LIS/it per il periodo da marzo a giugno 2014 presso la scuola infanzia "I GIARDINI" e scuola primaria "ANNE FRANK" a Noventa Padovana (PD) dove si attua il progetto di bilinguismo LIS/italiano per l'integrazione di bambini sordi e udenti.

_____ il _____/_____/_____ _____
Luogo e data firma

scadenza domanda 25 febbraio 2014