



ENTE NAZIONALE SORDI ONLUS
CONSIGLIO REGIONALE PIEMONTE

CORSO FORMAZIONE DOCENTI LIS

ANNO SCOLASTICO 2013/2014

DOMANDA DI AMMISSIONE



Foto Tessera

Dati anagrafici:

Cognome _____ Nome _____

Via _____ n° _____ CAP: _____ Città _____

Tel. _____ Cell _____ Fax _____

E-mail _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Titoli di studio

Maturità _____

Laurea _____

Esperienza di docenza:

Hai lavorato già come docente LIS?

O SI

O NO

Se si, per quanto tempo e in quale anno?

La domanda di ammissione con allegati: curriculum vitae, titolo di studio conseguito, copia di un documento d'identità entro il 30 Settembre 2013.

Il candidato dovrà provvedere immediatamente a versare la quota di iscrizione di Euro 200,00 che, in caso di ritiro dal corso, NON verrà rimborsata.

Luogo, Data _____

Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196 del 30 giugno 2003.

Luogo, Data _____

Firma _____