

Da inviare a [cislscuola.belluno.treviso@cisl.it](mailto:cislscuola.belluno.treviso@cisl.it)

**Si prega di compilare e barrare le caselle interessate**

DATI ANAGRAFICI	
Cognome	_____
Nome	_____
Nato il ____ / ____ / ____ a _____	Prov. _____
Cod. Fiscale	_____
Indirizzo	_____
CAP	_____ Città _____
Tef. fisso	_____ cell. _____
E - mail	_____

iscritto alla CISL Scuola

non iscritto alla CISL Scuola

**intendo partecipare al**

**CORSO DI FORMAZIONE/PREPARAZIONE  
AI CONCORSI PER DOCENTI**

**presso la sede di**

TREVISO

BELLUNO

**Comunico di essere INTERESSATO AL CONCORSO PER**

Scuola dell'Infanzia

Scuola Primaria

Scuola Secondaria I gr.

Scuola Secondaria II gr.

classe di concorso \_\_\_\_\_

classe di concorso \_\_\_\_\_

concorso ordinario

concorso straordinario

posto comune

sostegno

Firma

Data.....

.....