

## SCHEMA DI ISCRIZIONE

# CORSO DI PREPARAZIONE ALLA PROVA SELETTIVA DEL CONCORSO PER DIRIGENTI SCOLASTICI

**Suggerimento!!:**

I campi sottostanti possono essere direttamente compilati con il tuo Adobe Reader

Spedisci la scheda d'iscrizione via fax allo 0229536490 oppure via email a: [iscrizioni@cidimi.it](mailto:iscrizioni@cidimi.it)

### Dati personali

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

### Sede di servizio

Denominazione \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Materia insegnata \_\_\_\_\_

### Indirizzo privato

Via \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Autorizzo il CIDI, Centro di Iniziativa Democratica degli Insegnanti di Milano al trattamento dei miei dati personali ai sensi della legge 31/12/1996 n. 675.

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_