

**MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE IN****"SVILUPPO DELLE COMPETENZE  
PER LA PREPARAZIONE AL CONCORSO A POSTI E A CATTEDRE 2012 "****(PROVA SCRITTA O SCRITTO GRAFICA)**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 iscritto al corso di formazione in **"Sviluppo delle competenze per la preparazione al concorso a posti e a cattedre 2012 (prova scritta)"**, per la seguente classe di concorso:

- |                                    |   |
|------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> A017      | <input type="checkbox"/> A049                 |
| <input type="checkbox"/> A019      | <input type="checkbox"/> A051                 |
| <input type="checkbox"/> A025/A028 | <input type="checkbox"/> A052                 |
| <input type="checkbox"/> A029/A030 | <input type="checkbox"/> A059                 |
| <input type="checkbox"/> A033      | <input type="checkbox"/> A245/246             |
| <input type="checkbox"/> A036      | <input type="checkbox"/> A345/346             |
| <input type="checkbox"/> A037      | <input type="checkbox"/> A060                 |
| <input type="checkbox"/> A038      | <input type="checkbox"/> Scuola dell'infanzia |
| <input type="checkbox"/> A043/A050 | <input type="checkbox"/> Scuola primaria      |
| <input type="checkbox"/> A047      | <input type="checkbox"/> Sostegno             |

**Note per l'iscrizione:**

- ✓ **Il presente modulo, compilato in ogni sua parte, andrà consegnato alla segreteria provinciale SNALS, presso la quale si è iscritti, che provvederà a formalizzare l'iscrizione alla piattaforma e-learning per Confsalform, tramite procedura telematica.**

**DICHIARO DI**

- aver letto ed accettato le condizioni di servizio, espresse nella carta dei servizi, disponibile sul sito [www.confsalform.it](http://www.confsalform.it) e di aver versato la quota d'iscrizione di **€ 54,00 presso la Segreteria Snals-Confsal di riferimento.**
- autorizzare il trattamento dei miei dati personali, per i fini connessi alla gestione del corso, ai sensi di quanto previsto dal D.L.vo n. 196/2003.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_