



Telefono _____

dal _____ al _____ (periodo indicato nel contratto)

presso:

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Email _____ PEC _____

Telefono _____

dal _____ al _____ (periodo indicato nel contratto)

presso:

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Email _____ PEC _____

Telefono _____

dal _____ al _____ (periodo indicato nel contratto)

presso:

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Email _____ PEC _____

Telefono _____

dal _____ al _____ (periodo indicato nel contratto)

presso:

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Email _____ PEC _____

Telefono _____

dal _____ al _____ (periodo indicato nel contratto)

presso:

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Email _____ PEC _____

Telefono _____

dal _____ al _____ (periodo indicato nel contratto)



di aver conseguito il diploma abilitante rilasciato entro l'anno scolastico 2001/2002 da un istituto magistrale o da una scuola magistrale:

tipologia dell'istituto _____

denominazione dell'istituto _____

Indirizzo _____ Città _____ Cap _____

Email _____ PEC _____

Telefono _____

data / anno conseguimento _____ votazione _____

Si allega alla presente (indicare una delle seguenti opzioni):

- Allegato 1a – Fac simile dichiarazione datore di lavoro;
- Allegato 1b – Richiesta di riconoscimento crediti per abbreviazione carriera;
- nessun allegato;

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa relativa al trattamento dei dati personali in calce al "Bando per l'ammissione al corso intensivo di formazione alla qualifica di "educatore professionale socio-pedagogico" a.a. 2018/2019.

Luogo e Data

Firma Autografa
