FEDERAZIONE UIL SCUOLA RUA TRAPANI

IRASE NAZIONALE

SCHEDA DI ADESIONE

SEMINARIO FORMATIVO PER DOCENTI NEO ASSUNTI

2019/2020

Il/la sottoscritto/a (*nome e cognome*)…….

nato/a ……..……. (Prov. di ……..) il …….....

residente ……..…. in ……...

Ordine di scuola …… sostegno ……....

Materia di insegnamento: ..... Telefono: …….…….

E-mail …….….. Sede servizio .....

☐ **NEO ASSUNTO** ☐ **PASSAGGIO DI RUOLO** ☐ **TUTORS**

DICHIARA

di voler partecipare al **Seminario formativo per docenti neo-assunti 2019/2020**, proposto dalla UIL Scuola e dall'I.R.A.S.E. Nazionale, che si terrà in data 04.10.2019 dalle ore 9,00 alle 13,30 presso l'Istituto Superiore "S. Calvino - G.B. Amico" in Via Salemi n. 49, Trapani.

La partecipazione all'iniziativa si configura come attività di aggiornamento. A tutti i corsisti verrà rilasciato attestato valido ai sensi dell'art. 67 del CCNL Scuola 2006/2009.

Luogo e data …….……..

FIRMA

…….

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

DA INVIARE A: FAX 0923/872590 - EMAIL uilscuolatp@gmail.com