

## MODULO DI ISCRIZIONE STAGE NAZIONALE DI FORMAZIONE DOCENTI 2019

Cognome..... Nome .....

Luogo di nascita:..... (provincia) .....

Data di nascita.....

Residenza (indirizzo) .....n°.....

Città..... Provincia .....

CAP..... Telefono fisso/cellulare : .....

MAIL (in stampatello) .....

CODICE FISCALE .....

Laurea..... Classe di concorso.....

Scuola di appartenenza (denominazione e indirizzo):  
.....

• **INDICARE con una crocetta l'OPZIONE SCELTA:**

(a) OPZIONE A

(b) OPZIONE B

(c) OPZIONE C

• **PER L'OPZIONE B chiedo di condividere la camera con il collega/la collega:**

.....  
(specificare cognome e nome)

• ***Richiedo l'utilizzo del transfert dalla Stazione di Aosta***

(SI)

(No)

e arrivo alle ore ..... alla stazione ferroviaria di Aosta

***Luogo e Data - FIRMA DEL DOCENTE***