



## SCHEMA DI ADESIONE

### INCONTRO NEO-ASSUNTI 2017/2018

### DICHIARAZIONE DI INTENTI

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) ..... nato/a  
.....il ....., residente a ..... in  
.....

ordine di scuola.....

sostegno.....

Numero di telefono .....

Materia insegnamento:.....

e-mail .....

**comunica la propria adesione all'iniziativa e CHIEDE**

di essere ammessa all'incontro per Neo-assunti 2017/2018, proposto dalla UILScuola e dall'I.R.A.S.E. di Catania.

Luogo e data

Firma

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

**DA INVIARE AL FAX 095 832 4392 - MAIL [catania@uilscuola.it](mailto:catania@uilscuola.it)**