



I . I . S. "GULLI e PENNISI" - Acireale
Liceo Classico sede Acireale
Via M. Arcidiacono – tel. 095 6136040 – cod. mecc. CTPC04401E

Liceo Scientifico sede Aci Bonaccorsi
Via Lavina, 10 B tel. 0956136068 - cod. mecc. CTPS04401N



Cognome e Nome |

Luogo di nascita |

Data di nascita |_|_|_|_|_|_|_|_| Cod. fiscale: |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Luogo di residenza prov. cap.

Via _____ n. _____

Tel. | | | | | | | | | | | |

E-mail

Scuola di attuale servizio |

[illegible]

chiede di partecipare al Percorso formativo per la “Valorizzazione del personale A.T.A.” che si terrà presso l’I.I.S. Gulli e Pennisi di Acireale (CT)

Il/la sottoscritto/a dichiara di avere preso visione dell'avviso di selezione relativo al corso.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che la scuola può utilizzare i dati contenuti nella presente esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali propri della Pubblica Amministrazione (Legge 31/12/96 n. 675 "Tutela della privacy" – art. 27)

Data

FIRMA