

MODULO PER L'ISCRIZIONE AL PRIMO CORSO "FORMAZIONE OBBLIGATORIA
DOCENTI DI SOSTEGNO NON SPECIALIZZATI" PER LE SCUOLE IN LINGUA
ITALIANA DELLA PROVINCIA DI BOLZANO – **SCADENZA 4.10.2011**
ANNO SCOLASTICO 2011/2012

INTENDENZA SCOLASTICA ITALIANA
UFFICIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE INSEGNANTE – 17.2
Via del Ronco ,2 – 39100 Bolzano
FAX 0471-411399

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (prov.) _____
codice fiscale _____
residente in (via/piazza) _____ n. _____
(Cap.) _____ (comune) _____ (prov.) _____, tel. _____
_____ cellulare _____
e-mail _____.

chiede

l'iscrizione al primo corso di formazione insegnanti di sostegno non specializzati valido per
l'anno scolastico 2011/12 (art. 21 Deliberazione di Giunta n.260 del 22 febbraio 2010 –
precedenza lettera U).

A tale scopo dichiara

di avere sottoscritto un contratto annuale (di almeno 180 giorni o prevedibilmente per
180 giorni) per l'insegnamento di sostegno

di svolgere attività di sostegno in misura di almeno 50% di un incarico pieno per almeno
180 giorni o prevedibilmente 180 giorni (in questo caso allegare comunicazione del
dirigente scolastico)

di aver sottoscritto un contratto su sostegno entro l'1 ottobre 2011 e di voler frequentare
il corso di aggiornamento di sostegno per docenti non specializzati.

RECAPITO PRESSO IL QUALE L'ASPIRANTE INTENDE RICEVERE EVENTUALI
COMUNICAZIONI

(Da compilare solo se diverso dalla residenza)

indirizzo

comune

prov. c.a.p. telefono

cellulare

e-mail

Titolare dei dati è la provincia Autonoma di Bolzano. I dati forniti verranno trattati dall'Amministrazione provinciale
anche in forma elettronica per l'applicazione della procedura di attivazione dei corsi di formazione. Responsabile del
trattamento è il Direttore di Ripartizione 17- Intendenza Scolastica Italiana.

Il conferimento dei dati è obbligatorio per lo svolgimento dei compiti amministrativi richiesti. In caso di rifiuto di
conferimento

dei dati richiesti non si potrà dare seguito alle richieste avanzate ed alle istanze inoltrate.

Data _____

FIRMA _____ (la firma non deve essere
autenticata)