



UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PALERMO
SISSIS-Sezione di Palermo

Domanda di pre- iscrizione ai Corsi speciali per gli insegnanti di scuola secondaria (art.2, comma 1ter) della legge 143/2004).

Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa _____,
(Cognome) (Nome)

Inclusa negli elenchi forniti dal Centro Servizi Amministrativi della Direzione Scolastica Regionale della Sicilia,

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso speciale per gli insegnanti di scuola secondaria (art.2, comma 1 ter) della legge 143/2004). per il seguente indirizzo:

INDIRIZZO CONCURSALE: _____	CLASSE di Abilitazione¹: _____
Già in possesso di altre abilitazioni	Non in possesso di altre abilitazioni

Pertanto dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

Dati anagrafici:

Cognome												Sesso					
Nome												M	F				
Luogo di nascita																	
Data di nascita					Cittadinanza												
Codice fiscale																	

Domicilio presso cui inviare le informazioni:

Indirizzo													
C.A.P.		Comune								Provincia			
Telefono						e-mail							

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

¹ Si precisa che il candidato può indicare una sola classe di concorso, qualora ne abbia titolo.