

## ITI - LS "F. GIORDANI"





AL Dirigente Scolastico DELL'ITI-LS "F. Giordani" CASERTA

OGGETTO: Domanda di insegnamento nei corsi IDEI	
Si prega di scrivere a stampatello	
Cognome	
Nome	
Disciplina insegnata	
Indirizzo di posta elettronica	
I sottoscritt	
nato/a	(prov) il
docente di questo Istituto cor	n contratto a tempo determinato/indeterminato,
	gnamento nei corsi IDEI della propria disciplina, a.s. 17-18
·	della circolare e di accettarne il contenuto
autorizza la scuola al trattame	nto dei dati personali ai sensi del DLgs n° 196 del 30-6-03
	Firma
Caserta, / / 2018	