

***ASSOCIAZIONE CULTURALE “GYMNASIUM” CENTRO STUDI CROTONE***

***Domanda di iscrizione al***

***CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE E PREPARAZIONE AL CONCORSO***

***PER DIRIGENTE SCOLASTICO***

|  |  |
| --- | --- |
| *Cognome* | *Nome* |
| *Data di nascita* | *Luogo di nascita* |
| *Indirizzo* | |
| *Codice fiscale* | *Email* |
| *Cellulare* | *Altro recapito*  *telefonico* |

*Luogo e data, lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Firma)*

*Per accettazione*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Via G. Palatucci, snc. – Crotone 88900 Tel. /Fax. 0962.903080 Cell. 339.3330636*

*Email:* [*dir.centroscolasticogymnasium@gmail.com*](mailto:dir.centroscolasticogymnasium@gmail.com)

*www.centrostudigymnasium.it*