

MODULO ACCETTAZIONE DELLA SEDE DI INCARICO

Nominativo:			
Profilo:	COLLABORATORE SCOLASTICO		
Data di nascita:		Provincia di nascita:	
Indirizzo:			
Telefono:			
Email:			

SEDI DISPONIBILI COLLAB. SCOLASTICO INCARICO a Tempo determinato

CODICI MECCANOGRAFICI	Istituti Scolastici	CS	
RIIC827009	I.C. FARA SABINA	1 OF	
RIIC82005	I.C. "ALDA MERINI" - RIETI	1 OF	

Data,

Firma