

MODULO PER LA SCELTA DELLE SEDI - COLLABORATORE SCOLASTICO

Nominativo:	_____		
Tipo graduat.	I° fascia (24 mesi) Posiz. N. _____	II° fascia (D.M. n.75/2001) Posiz. N. _____	
Data di nascita:	_____	Provincia di nascita:	_____
Indirizzo:	Via /P.zza _____ Comune _____		
Telefono:	_____		
Email:	_____		

CODICI MECCAN.	Istituti Scolastici	posti per sede	Ordine preferenza sedi
			indicare: 1,2,3.....
RIIC80800X	I.C. TORRI IN SABINA	1 of	
RIIC80900Q	I.C. MONTASOLA	2 of	
RIIC81000X	I.C. TORRICELLA IN SABINA	h. 18/36 of	
RIIC82400T	I.O. MAGLIANO SABINA	6 od	
		1 of	
RIIC82500N	IST. COMPRENSIVO BASSA SABINA	2 of	