AL DIRIGENTE SCOLASTICO IIS GOVONE

 (LICEO CLASSICO E LICEO ARTISTICO)

 ALBA

**OGGETTO: INVIO MAD – MESSA A DISPOSIZIONE A.S. 2018/19 PER LA CLASSE DI CONCORSO: ........ …….. …….. ……. ……..**

**COGNOME**

**NOME**

**DATA NASCITA**

**LUOGO NASCITA**

**COMUNE RESIDENZA**

**PROVINCIA RESIDENZA**

**TELEFONO CELL.**

**TEL. FISSO**

**E MAIL**

**TITOLO DI STUDIO**

**CONSEGUITO PRESSO**

**CON VOTO**

**INDICARE SE IN POSSESSO DI SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO: SI/NO**

**CONSEGUITA PRESSO**

**CON VOTO**

**ALTRI TITOLI POSSEDUTI:**

**VOTAZIONE ALTRI TITOLI:**

**CLASSE/I DI CONCORSO PER LA/LE QUALE/I SI CHIEDE L’INSERIMENTO:**

**DATA:**

**FIRMA:**