

Modulo B**Al Direttore Generale – USR Marche – Via XXV Aprile 19 – Ancona**

Oggetto: **Procedure concorsuali indette con D.D.G. 22.11.2004 e con d.m. 3.10.2006.**
Attività di formazione.

Il/la sottoscritto/a dr./dr.ssa,
ai fini della iscrizione nella piattaforma INDIRE per l'espletamento delle attività di formazione di cui alle procedure concorsuali in oggetto, dichiara quanto segue:

DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO			
Cognome			
Nome			
Data di nascita			
Residente a		Prov.	
Via		C.A.P.	
Tel. abitazione			
Tel. cellulare			
e-mail			
SEDE DI SERVIZIO			
Istituto di servizio			
Codice meccanografico			
Indirizzo			
SEDE DI TITOLARITA'			
Istituto di servizio			
Codice meccanografico			
Indirizzo			
TIPOLOGIA DELLA/E PROCEDURA/E (barrare la/le casella/e che interessano)			
☐	CORSO CONCORSO ORDINARIO		
☐	CORSO CONCORSO RISERVATO (utilmente collocato/a in graduatoria)		
☐	CORSO CONCORSO RISERVATO (partecipante a domanda)		
SETTORE FORMATIVO			
☐	Scuola primaria e secondaria di primo grado		
☐	Scuola secondaria superiore		

Data

Firma