

Corso Formazione Docenti LIS

ANNO 2012

DOMANDA DI AMMISSIONE

Foto Tessera

Dati anagrafici

Cognome _____

Nome _____

Via _____

n° _____ CAP: _____ Città _____ PR _____

Tel. _____ Cell _____ Fax _____

E-mail _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Per le comunicazioni il Gruppo SILIS utilizzerà prevalentemente l'indirizzo e-mail indicato.

Titoli di studio

Maturità _____

Anno _____

Laurea _____

Specializzazione/indirizzo _____

Università _____ Anno _____

Esperienza di docenza

Hai lavorato già come docente LIS? SI NO

La domanda di ammissione con allegati: curriculum vitae, titolo di studio conseguito, copia di un documento d'identità, dovrà pervenire alla Segreteria del Gruppo SILIS – Via Nomentana, 56 – 00161 Roma entro **il 13 Gennaio 2012** . Tale documentazione potrà essere consegnata a mano, inviata per posta o al seguente indirizzo e-mail: **segreteria@grupposilis.it**.

Al momento dell'invio della domanda il candidato dovrà provvedere immediatamente a versare la quota di iscrizione di **Euro 200,00** che, in caso di ritiro dal corso, **NON** verrà rimborsata.

Luogo, Data

Firma
