

Titolo (specificare)	Conseguito presso	Numero ore	Anno

QUADRO B. PRINCIPALI ESPERIENZE LAVORATIVE

ESPERIENZE IN ATTIVITA' DI INSEGNAMENTO PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE STATALI O PARITARIE:

Istituzione scolastica	Anno scolastico	Dal	al	Ordine di scuola	Numero di ore

QUADRO C. OCCUPAZIONE ATTUALE

- Lavoratore dipendente presso _____
- Libero professionista
- Altro

Il/L_ sottoscritt_ dichiara inoltre che eventuali comunicazioni dovranno essere inviate al seguente indirizzo: Via _____ CAP _____ PROVINCIA _____ Recapito telefonico _____ e-mail _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196:
i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo

(luogo e data)

IL DICHIARANTE
