



Associazione INCONTRO
STARANZANO (GO)

AL DIRETTIVO DELL'ASSOCIAZIONE INCONTRO

<u>I</u> sottoscritto/a:	data di nascita:
Tel./cell.:	Email:
<input type="checkbox"/> SOCIO di INCONTRO	<input type="checkbox"/> NON-SOCIO di INCONTRO

Intende proporsi come insegnante per i corsi di recupero estivo per le seguenti materie:

(compilare e consegnare in segreteria)

1. Materie:			
<input type="checkbox"/> italiano	<input type="checkbox"/> matematica	<input type="checkbox"/> storia dell'arte	<input type="checkbox"/> fisica
<input type="checkbox"/> storia	<input type="checkbox"/> ragioneria	<input type="checkbox"/> elettronica	<input type="checkbox"/> chimica
<input type="checkbox"/> geografia	<input type="checkbox"/> disegno tecnico	<input type="checkbox"/> lingue straniere	<input type="checkbox"/> altro
<input type="checkbox"/> latino	<input type="checkbox"/> greco antico	(specificare)	(specificare)
<input type="checkbox"/> diritto	<input type="checkbox"/> elettrotecnica	_____	_____
2. Titoli di studio posseduti:			
Diploma di Maturità (specificare):			
Anno:		voto finale:	
Diploma di Laurea (specificare):			
Anno:		voto finale:	
Laurea specialistica (specificare):			
Anno:		voto finale:	
Altro (master, specializzazioni, corsi di formazione, ecc.):			
3. Disponibilità (specificare giorni ed orari):			
4. Lavora: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

Data _____

Firma _____

Ai sensi dell'Art. 10 legge n°675/96 acconsento al trattamento dei dati personali nella misura necessaria per il perseguimento dello scopo indicato.

Firma _____

Non compilare: spazio riservato all'Associazione INCONTRO

--