

Richiesta iscrizione giornata di formazione EsaBac (Torino 09/10/2019)

Tutti i campi sono obbligatori

SCUOLA

Provincia ▼

Codice Meccanografico

Denominazione della scuola

Telefono della scuola *(separare il prefisso e il numero di telefono con uno spazio)*

E-mail della scuola

DOCENTE PARTECIPANTE

Cognome del docente

Nome del docente

E-mail del docente

Telefono del docente *(separare il prefisso e il numero di telefono con uno spazio)*

Materia insegnata

Neo immesso in ruolo ☐ sì ☐ no

Trasferito ☐ sì ☐ no

Tempo determinato ☐ sì ☐ no

L'invio corretto a sistema è indicato nel messaggio con riquadro "verde" che appare a fondo pagina dopo l'invio. Non verranno inviate altre notifiche.

[Informativa sulla tutela della privacy](#) -

☐ Fornisco il consenso al trattamento dei dati

Invia