##### AL COMITATO REGIONALE PUGLIA - F.I.J.L.K.A.M.

**SETTORE M.G.A.**

\_\_/\_\_ sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

cognome nome

nato/a \_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ ,

Comune Prov.

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_\_)

c.a.p. Comune Prov.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n° \_\_\_ , codice fiscale

telefono (abitazione-ufficio) \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (cellulare) \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ professione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lingua straniera\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

tesserato/a \_\_\_\_\_\_\_ per l’anno in corso con licenza federale n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

società sportiva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cod.

con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ con decorrenza 01/01/\_\_\_\_

con il grado di \_\_\_\_\_ conseguito a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_ / \_\_/ \_\_\_\_ con decorrenza 01/01/\_\_\_\_\_\_

(\*) in possesso dell’abilitazione all’insegnamento M.G.A. 1° livello conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***(dicitura necessaria solo per i candidati al 2° livello)***

## CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A

**al corso regionale e al relativo esame di abilitazione all’insegnamento M.G.A. …….. livello**

indetto dal Comitato Regionale Puglia FIJLKAM per il 2018.

\_\_\_ / \_\_\_ sottoscritto/a dichiara che è in possesso dei requisiti previsti nelle norme federali, che quanto sopra affermato corrisponde a verità e che è a conoscenza che ogni dichiarazione falsa comporta automaticamente l’annullamento dell’esame ed il deferimento alla Procura Federale per l’esercizio dell’azione disciplinare.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma

### COMPILARE A MACCHINA O A STAMPATELLO