ELENCO DOCUMENTI

Il sottoscritto _____ (nome e cognome)

DICHIARA DI ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. COPIA DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO;
2. COPIA DEL TITOLO DI STUDIO
3. PRIVACY;
4. PROCURA;
5. AUTODICHIARAZIONE;
6. COPIA RICEVUTA DI RIMBORSO SPESE

Dichiara, altresì, di essere iscritto alla UIL Scuola di _____ e di beneficiare della specifica convenzione; OVVERO di non essere iscritto alla UIL Scuola (BARRARE LA CASELLA SE NON ISCRITTI ALLA UIL SCUOLA) ☐

In fede

Firma _____

Data _____