***STUDIO LEGALE NASO***

 ----------------------------------------------------------

00187 - Roma

Salita di San Nicola da Tolentino, 1/b

Tel.: (39) 06 42014795

Fax: (39) 06 42.00.56.58

e-mail: segreteriastudiolegalenaso@gmail.com

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Prov\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel. \_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_PEC \_\_\_

**DICHIARA**

**DI ADERIRE AL RICORSO AL T.A.R. PER OTTENERE L’AMMISSIONE ALLE PROVE ORALI DEL CONCORSO PER DIRIGENTI SCOLASTICI NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE STATALI**

**^^^**

**Si prega di INDICARE la categoria di ricorso al quale si intende partecipare barrando con una crocetta o altro segno distintivo della categoria alla quale si appartiene.**

**DICHIARO DI PARTECIPARE AL RICORSO AL TAR LAZIO**

**COLLETTIVO**

APPARTENENTO ALLA

SOTTOCOMMISSIONE N. PER LA REGIONE

**SINGOLO**

**E DI VERSARE LA RELATIVA QUOTA DI PARTECIPAZIONE**

**Indicare, barrando, la modalità di partecipazione**

(Luogo e data) (Sottoscrizione)