ELENCO DOCUMENTI

Il sottoscritto/a _____ (nome e cognome)

ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. COPIA DOC. RICONOSCIMENTO;
2. COPIA TITOLO DI STUDIO
3. PRIVACY;
4. PROCURA;
5. AUTODICHIARAZIONE;
6. COPIA RICEVUTA DI RIMBORSO SPESE (bonifico bancario

Dichiara, altresì, di essere iscritto alla UIL Scuola di _____ e di beneficiare della specifica convenzione.

(solo per gli iscritti alla UIL Scuola)

In fede

Data

_____

Firma

_____

RICORSO NULLITA' D.M. 400/2017
INSERIMENTO IN GAE