

ELENCO DOCUMENTI

Il sottoscritto _____ (nome e cognome)

DICHIARA DI ALLEGARE I SEGUENTI DOCUMENTI:

1. COPIA DOC. RICONOSCIMENTO;
2. COPIA DIPLOMA 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

In fede

Firma
