

MODULO DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA ATTITUDINALE

QUALIFICA	
SESSIONE	

CANDIDATO	
NUMERO FASCICOLO	
COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE ITALIANO ¹	
INFORMAZIONI DI CONTATTO	
INDIRIZZO E-MAIL	
NUMERO DI TELEFONO	
RECAPITO POSTALE	
INDIRIZZO	
CITTA'	
CAP	
STATO	

MATERIE DA SOSTENERE	
Si invita il candidato a riportare le materie d'esame da sostenere, sulla base di quanto indicato nel decreto di attribuzione della misura compensativa nonché di eventuali modifiche/rettifiche in seguito comunicate dal Ministero della salute (<i>l'Ufficio 2 DGPROF provvederà, in ogni caso, a verificare l'esattezza delle materie e a segnalare in tempo utile al candidato le discordanze eventualmente rilevate</i>).	

Data

Firma del candidato

¹ Se in possesso