

**LA RICHIESTA VERRA' PRESA IN CONSIDERAZIONE SOLO
 SE COMPLETA IN TUTTE LE SUE PARTI**
 Si prega di compilare il modulo in stampatello

Spettabile Agenzia

Fax: _____
 Email: _____

L'Insegnante _____

- | | |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> di ruolo | <input type="checkbox"/> incaricato |
| <input type="checkbox"/> supplente annuale | <input type="checkbox"/> supplente temporaneo fino al _____ |
| <input type="checkbox"/> sostegno | |

Codice Fiscale _____
 Presso la Scuola _____
 Indirizzo della scuola _____
 Città _____ Prov. _____ Cap _____
 Materia d'insegnamento _____
 e-mail _____
 numero di telefono _____

CHIEDE L'INVIO DEI SEGUENTI VOLUMI

- perchè adottato nelle classi in cui insegna (specificare) _____
- per eventuale nuova adozione
- altro (specificare) _____

CODICE ISBN	AUTORE-TITOLO-VOLUME	CASA EDITRICE

**Mi impegno a depositare presso la Segreteria della scuola il presente saggio
 cattedra in caso di trasferimento (Circ.Min.Prot.N.9928/BL del 24/12/1996).
 Confermo, assumendomene le responsabilità, la veridicità di quanto dichiarato
 nella presente richiesta.**

Data _____ Firma _____ Timbro della scuola e firma del Dirigente _____