CPIA Forlì – Cesena
Centro Provinciale Istruzione Adulti

Prot. n. _____

Data _____

Al Dirigente Scolastico

del C.P.I.A. di Forlì – Cesena

SEDE

Oggetto: candidatura per TEST ed ACCORDO PREFETTURA del C.P.I.A. a.s. 2025/26

Il/la sottoscritto/a _____

☐ Docente di scuola primaria

☐ Docente di scuola secondaria di primo grado classe di concorso_____

in servizio presso

☐ Sede Forlì ☐ Sede Cesena

con contratto a tempo

☐ Indeterminato ☐ Determinato fino al _____

Presenta la propria candidatura per gli incarichi di:

☐ Somministratore *Test di conoscenza della lingua italiana*
solo per docenti AALI – A022 – A023 - AM2B (ex AB25)

☐ Somministratore nelle sessioni di *Formazione e informazione civica*

_____ _____

data *firma*