

All'Ufficio Scuola della Diocesi di Anagni - Alatri

Domanda per sostenere l'esame di idoneità all'Insegnamento della Religione Cattolica

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

nato a _____ il _____ stato civile _____

residente a _____

Via/P.zza _____

CAP _____ Città _____ Provincia _____

Tel _____ cellulare _____ E-Mail _____

Parrocchia _____

Nome e cognome del parroco _____

in possesso

dei titoli di qualificazione _____

avendo preso atto del Decreto Vescovile del 01/09/2015

chiede di poter sostenere l'esame di idoneità

scuola dell'infanzia

Scuola primaria

Scuola secondaria di primo grado

Scuola secondaria di secondo grado

In data odierna versa la quota di € _____

Data _____

Firma _____