



# I.R.C.

*Insegnamento Religione Cattolica*

**Domanda di ammissione  
Corso per rilascio idoneità**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Diocesi di Bari Bitonto Si  No  Se altra specificare quale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

In servizio presso la scuola \_\_\_\_\_

Sita in Via \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Insegnante Scuola dell'Infanzia con contratto:

a tempo determinato  a tempo indeterminato  co.co.pro.

Parrocchia appartenenza \_\_\_\_\_

Licenza Scuola Secondaria \_\_\_\_\_

In possesso di laurea in \_\_\_\_\_

Svolge attività parrocchiali \_\_\_\_\_

Mi impegno altresì a consegnare alla Segreteria del Corso, all'atto dell'iscrizione, fotocopia del documento di riconoscimento e fotocopia del codice fiscale.

Data \_\_\_\_\_

**(Firma leggibile)**

Trattamento dati. Firma **obbligatoria** per l'accettazione della domanda.

...I... sottoscritt... ai sensi del Dlgs n.196/2003 (Testo Unico sulla Privacy), autorizza l'Ufficio IRC della Diocesi di Bari Bitonto al trattamento dei dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e d'aggiornamento e/o formazione.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



**Segreteria corso presso:**  
Centro Servizi Scuole in Rete  
Via Foscolo, 3 - 70031 Andria (BA)  
Tel. 0883.56.68.68  
Fax 0883.56.67.76

**e-mail: [irc@scuoleinfanzia.it](mailto:irc@scuoleinfanzia.it)  
[www.scuoleinfanzia.it](http://www.scuoleinfanzia.it)**