**A.N.A.R.P.E.**

**Associazione Nazionale Agenti Rappresentanti Promotori Editoriali Sezione di Verona - Trento - Bolzano - Mantova**

Spettabile Agenzia Libraria \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

L'insegnante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ di ruolo

incaricato

supplente annuale

supplente temporaneo fino al …….

di sostegno

codice fiscale: ……………………………………………………………………………….

Indirizzo privato (facoltativo): …………………………………………………………………………………………………………..

presso la scuola: Liceo “G. Carducci”, Via Manci 8 – 39100 BOLZANO

materia d’insegnamento: …………………………………………… Classe e sezione: …………………………..

numero di telefono per eventuali comunicazioni (facoltativo): ………………………………………………

CHIEDE L'INVIO DEI SEGUENTI VOLUMI:

perché è adottato nelle classi in cui insegna

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CODICE | AUTORE-TITOLO-VOLUME | "CASA EDITRICE |
|  |  |  |
|  |  |  |

Mi impegno a depositare alla Segreteria della scuola il presente saggio di cattedra in caso di trasferimento (Circ. Min. Prot. Nr. 9828/BL del 24.12.1996).

Confermo assumendomene la responsabilitàs la veridicità, di quanto dichiarato nella presente richiesta.

Data Firma Timbro della Scuola e

Firma della Dirigente Scolastica



Eventuali dati personali verranno trattati dal destinatario nel rispetto della legge sulla privacy.