

**DOMANDA DI
CERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALL'I.R.C.
AI FINI DELLA PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'ACCESSO AI RUOLI**

All'Ordinario diocesano di Acerra

S.E. Mons. Antonio Di Donna

Il/la sottoscritto/a

COGNOME	NOME	
nato/a a	Il	CODICE FISCALE

residente in

via/piazza:	tel.:	
e-mail:	cell.:	
cap	CITTA	prov.

in possesso dei titoli di qualificazione professionale previsti dalla normativa vigente

CHIEDE

**la certificazione di idoneità
all'insegnamento della religione cattolica**

Data

Firma