



Istituto Scolastico paritario
S. Giuseppe del Caburlotto
00178 ROMA - Via Rabbello, 15
Tel. 06.718.81.38 - 06.718.42.77
P.IVA E C.F. 00410870273

FUTURA



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero dell'Istruzione
e del Merito

**LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI**



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**CORSO DI LINGUA INGLESE LIVELLO B1/B2
PER DOCENTI DI **DISCIPLINE NON LINGUISTICHE** DI TUTTI GLI ORDINI DI SCUOLA
AA.SS. 2023/2025**

___ I ___ sottoscritt ___
(cognome e nome)

Docente di _____ presso la/il

Infanzia Primaria Secondaria di I grado LLE LSC di questo Istituto paritario *San Giuseppe del Caburlotto* sito in Via Rabbello, 15 – 00178 ROMA per l'AA.SS. 2023/2025

**CHIEDE DI PARTECIPARE AL CORSO
CORSO DI LINGUA INGLESE LIVELLO B1/B2 PER DOCENTI DI **DISCIPLINE NON LINGUISTICHE****

In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui si incorre in caso di dichiarazione non corrispondente al vero,

DICHIARA che

___ I ___ sottoscritt ___

C.F. _____

nat ___ a _____ (prov.) _____ il _____

residente a _____ (prov.) _____

Cellulare _____ e.mail _____

(scrivere in stampatello)

Data _____

Firma

DICHIARAZIONE AGGIUNTIVA

___ I ___ sottoscritt ___ riconosce che sottoscrivendo la presente domanda dichiara di condividere il programma, il calendario e la finalità del corso. Si impegna a frequentare il corso per almeno 10/12 lezioni essendo consapevole che la partecipazione parziale può compromettere il finanziamento dell'intero progetto per l'Ente Gestore. Per la frequenza a tale corso, data la gratuità dello stesso, ___ I ___ sottoscritto non richiederà alcuna retribuzione aggiuntiva.

Data _____

Firma _____

DATA DI RICEZIONE (A CURA DELL'ECONOMATO) _____