

Alla cortese attenzione del Dirigente
Scolastico dell'I.I.S. "G. Mazzini" di
Vittoria

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto\a _____ nato\ a _____

prov. _____ il _____ domiciliato\ a _____

in via _____ tel. _____ cellulare _____

e-mail _____ Cod. fiscale _____

in servizio nell' a.s. 2024/2025 presso questo Istituto in qualità di docente di

plesso

CHIEDE

di partecipare al progetto ***"Percorsi formativi di lingua e di metodologia di durata annuale, finalizzati al potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti in servizio e al miglioramento delle loro competenze metodologiche di insegnamento"*** (DM 65/2023, linea di intervento B)

(Indicare il corso per cui si chiede l'iscrizione)

- livello B1**
- livello B2 (corso A, inizio martedì 11/02)**
- livello B2 (corso B, inizio mercoledì 12/02)**

Luogo e data

Firma del docente