|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | DIREZIONE DIDATTICA - TODI  *Via Martiri delle Foibe, 12/B – Località Ponterio - 06059 - TODI (PG)*  *Tel. 075/8956812 - Fax 075/8956863 – C.F. 94069090549*  *Sito web:* [*www.direzionedidatticatodi.it*](http://www.direzionedidatticatodi.it) *- e-mail :* [*PGEE06000L@istruzione.it*](mailto:PGEE06000L@istruzione.it) *–*  *indirizzo pec:* [*PGEE06000L@PEC.ISTRUZIONE.IT*](mailto:PGEE06000L@PEC.ISTRUZIONE.IT) |  |

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA

Io sottoscritto/a………………………………………… docente presso il Plesso di Scuola Primaria

di………………………………………. mi dichiaro disponibile a svolgere nel mio Plesso di appartenenza il **Progetto “Sostegno inserimento scolastico rivolto ai minori immigrati” (19° Programma D.Lgs. 286/98) a.s 2021/2022.**

Data,……………………………..

Firma……………………………..