***ALLEGATO 2***

Al Dirigente Scolastico

Dell’Istituto Comprensivo

Di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ESPERIENZE PREGRESSE IN L2 PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE**

**(indicare un singolo corso o prestazione per riga (Punti 5 per ogni corso o prestazione della durata di almeno 10 ore, non verranno conteggiate le frazioni inferiori a 10 ore)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A. Scol.** | **Progetto** | **Attività di docenza** **(non indicare ore di programmazione)** | **Sede** | **Dal - Al** | **Tot Ore** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Ai sensi dell'art 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.*

*DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*