

ALLEGATO A DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
 prov. _____ il _____ domiciliato/aa _____
 alla Via _____ tel. _____ cellulare _____
 _____ e-mail _____ Cod. fiscale _____
 _____ inservizio nell' A.S. 2023/presso _____

CHIEDE

di partecipare Corso lingua inglese in preparazione della certificazione livello B1 di n. 24 ore che si svolgerà secondo il seguente calendario:

Venerdì	15 marzo	14.30-16.30
Mercoledì	20 marzo	14.30-16.30
Venerdì	22 marzo	14.30-16.30
Lunedì	25 marzo	14.30-16.30
Mercoledì	27 marzo	14.30-16.30
Mercoledì	03 aprile	14.30-16.30
Lunedì	22 aprile	14.30-16.30
Mercoledì	24 aprile	14.30-16.30
Lunedì	29 aprile	14.30-16.30
Venerdì	03 maggio	14.30-16.30
Mercoledì	08 maggio	14.30-16.30
Mercoledì	15 maggio	14.30-16.30

A tal fine dichiara di essere / di non essere (selezionare la scelta) interessato a svolgere l'esame per il rilascio della certificazione linguistica B1

Foligno, _____ Firma _____