

DOMANDA PER IL REPERIMENTO DI ESPERTI INTERNI

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo di
Pieve del Grappa

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____

in Via _____ n. _____ cap _____ prov. _____

Docente di _____ titolo di studio _____

Codice fiscale _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

in servizio a tempo indeterminato/determinato presso codesto istituto al plesso _____

CHIEDE

di poter svolgere attività, in qualità di esperto interno per la FORMAZIONE DOCENTI sul tema

LA DIDATTICA PER L'INGLESE 22/23

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del GDPR 479/2016.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

Data

Firma