

**ALLEGATO 1**

Al Dirigente Scolastico  
dell' Istituto Comprensivo IV Udine

Il/la sottoscritt \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
indirizzo mail: \_\_\_\_\_  
in qualità di

esperto esterno

D I C H I A R A

di essere disponibile ad assumere l'incarico relativo alla conduzione di ore di lezione di lingua friulana presso:

*(indicare la scuola ed i gruppi/classe / giorno /orario)*

<input type="checkbox"/> Scuola infanzia Baldasseria Media
<input type="checkbox"/> Scuola infanzia CAS
<input type="checkbox"/> Scuola infanzia Paparotti
<input type="checkbox"/> Scuola primaria A.Negri
<input type="checkbox"/> Scuola primaria M.B. Alberti
<input type="checkbox"/> Scuola primaria A. Zardini

Dichiara, inoltre, di essere in possesso dei requisiti culturali indicati nel curriculum allegato.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_