

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

- ☐ docente a tempo indeterminato in servizio presso \_\_\_\_\_  
☐ docente a tempo determinato in servizio presso \_\_\_\_\_

**D I C H I A R A**

- ☐ di essere incluso nell'elenco regionale degli insegnanti con competenze riconosciute per l'insegnamento della Lingua Friulana per la scuola infanzia;  
☐ di essere incluso nell'elenco regionale degli insegnanti con competenze riconosciute per l'insegnamento della Lingua Friulana per la scuola primaria;  
☐ di essere incluso nell'elenco regionale degli insegnanti con competenze riconosciute per l'insegnamento della Lingua Friulana per altri ordini di scuola;  
☐ 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 "CAS" (DUE SEZIONI)<br><input type="checkbox"/> sezione D N. 30 ORE<br><input type="checkbox"/> sezione E N. 30 ORE   |
| <input type="checkbox"/> Scuola infanzia "Paparotti" (TRE SEZIONI)<br><input type="checkbox"/> sezione A N. 30 ORE<br><input type="checkbox"/> sezione B N. 30 ORE<br><input type="checkbox"/> sezione C N. 30 ORE |
| <input type="checkbox"/> Scuola primaria "Zardini" (TRE CLASSI)<br><input type="checkbox"/> classe 3A N. 30 ORE<br><input type="checkbox"/> classe 5A N. 30 ORE<br><input type="checkbox"/> classe 5B N. 30 ORE    |

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

Distinti saluti

Luogo e data, \_\_\_\_\_

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_