

ALLEGATO 1

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo Udine IV

Il/la sottoscritto _____
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) <input type="checkbox"/> sezione D N. 30 ORE <input type="checkbox"/> sezione E N. 30 ORE
<input type="checkbox"/> Scuola infanzia "Paparotti" (TRE SEZIONI) <input type="checkbox"/> sezione A N. 30 ORE <input type="checkbox"/> sezione B N. 30 ORE <input type="checkbox"/> sezione C N. 30 ORE
<input type="checkbox"/> Scuola primaria "Zardini" (TRE CLASSI) <input type="checkbox"/> classe 3A N. 30 ORE <input type="checkbox"/> classe 5A N. 30 ORE <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
