

**Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo I
"Don Lorenzo Milani" di
Aquileia**

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 _____

☐ esperto esterno _____

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 "R. Michieli" :
<input type="checkbox"/> Scuola primaria "G. Garibaldi" :
<input type="checkbox"/> Scuola primaria "G. Capponi":

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

Distinti saluti

Luogo e data, _____

IL DICHIARANTE
