

ALLEGATO A

(istanza di partecipazione)

Al Dirigente Scolastico dell'IC di Codroipo

Domanda di adesione alla selezione di esperto interno per insegnamento della lingua friulana nella scuola secondaria di 1° grado a.s. 2025/26

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ |

residente a _____ via _____

recapito tel. _____ recapito cell. _____

indirizzo E-Mail _____

indirizzo PEC _____

in servizio presso _____ con la qualifica di _____

DICHIARA

La propria disponibilità all'insegnamento della lingua friulana nella scuola secondaria di 1° grado di Codroipo per la seguente attività:

- ☐ N. 33 ore di docenza per l'attivazione di un corso di oratoria in lingua friulana

Data _____

firma _____