

ALLEGATO 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CAGNAZZI
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____,
(cognome) (nome)
nato/a _____ il _____ residente a _____
in via _____ C.F. _____ tel _____,
cell. _____, e-mail _____,
docente di _____ cl. concorso _____, a tempo _____,

in riferimento alla realizzazione del progetto di cui al **MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA - Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi -Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023) -CODICE PROGETTO: M4C1I3.1-2023-1143-P-28406 - CUP: C74D23001570006**

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

a svolgere l’attività di **ESPERTO** relativamente al Percorso formativo di seguito indicato (mettere una X su percorso prescelto):

Percorso di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti (intervento A)	N. ALUNNI	N. ORE	N. CORSI	PERIODO DI SVOLGIMENTO	
Corso di Inglese livello B2	15	30	2	15/102024-31/05/2025	
Corso di Inglese livello B1	15	30	2	15/102024-31/05/2025	
Corso di Inglese livello C1	15	28	1	15/102024-31/05/2025	

Allega alla presente il proprio curriculum professionale (formato europeo) firmato e la fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data _____

FIRMA
