**Al Dirigente Scolastico**

**I.I.S. “LS PICCOLO”**

**CAPO D’ORLANDO (ME)**

**Oggetto: Disponibilità insegnamento corsi CAMBRIDGE, DELF, DELE, GOETHE**

\_l\_ sottoscritt\_ prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato per la classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_ – Lingua \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

in servizio presso questo Istituto, indirizzo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

per l’anno scolastico 2018/2019

**DICHIARA**

la propria disponibilità per l’insegnamento nei corsi

X **CAMBRIDGE** livello **B2**

 X **DELF** livello **A2/B1**

X **DELE** livello **A2/B1**

X **GOETHE** livello **A2/B1**

attivati presso questo Istituto per:

**X Biennio X Triennio**

**X Docenti X Alunni**

Data, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_