

MODULO A

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.I.S “ Guarasci-Calabretta” SOVERATO

Progetto “Competenze STEM e multilinguistiche”

C.U.P. C34D23002560006

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI LINGUA INGLESE “LET’S GO”

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____ Codice

Fiscale _____ Residente a _____

Prov. _____ CAP _____ in Via _____ N° _____

Nazione _____ Tel. _____ Cell. _____

Docente di _____ e-mail istituzionale _____

CHIEDE

- di iscriversi al corso di lingua inglese “Let’s go” di livello A2 – B1 finalizzato alla certificazione linguistica Inglese;

Data _____

Firma per esteso
