**Al Dirigente Scolastico**

**Lo Piccolo Benedetto**

**OGGETTO: Dichiarazione Titoli posseduti- Domanda di partecipazione al corso di formazione CLIL.**

Il/La sottoscritto/a ………………………………………..nato/a a……………………………………l …………………….., residente in…………………………………. alla via…………...... ……….., docente T.I./TD presso codesto istituto, per la disciplina di ………………………………………………..classe di concorso ……………………………..

**DICHIARA**

* di partecipare al corso di formazione di cui all’oggetto della durata di 30 ore;
* di essere in possesso della certificazione linguistica di livello (B2-C1-C2):…………………………………..

**Il docente**

 *…………………*