

**MODELLO DA PRESENTARE ENTRO LE ORE 12.00 DEL 10 NOVEMBRE 2017**

Al Dirigente Scolastico  
IISS "G. Peano – C. Rosa" di Nereto

**OGGETTO:** DOMANDA DI PARTECIPAZIONE PROGETTO IGCSE INNOV-ACTION RESEARCH  
26 hours Professional Development Course

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, **dichiara** di essere in possesso dei requisiti richiesti:

docente DNL con livello di competenza linguistica B2 certificata;

e **chiede** di poter partecipare al corso:

IGCSE INNOV-ACTION RESEARCH - 26 hours Professional Development Course.

Nereto, \_\_\_/11/2017

Firma

\_\_\_\_\_

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

PROTOCOLLO N. ....

Data di presentazione:.....

Ora di presentazione:.....