

Al Dirigente Scolastico
dell'IS Majorana di Palermo

Oggetto: Domanda di iscrizione ai percorsi formativi di lingua inglese e metodologia CLIL

Il/La sottoscritto/anato/a a(.....)

il e residente a(.....), c.a.p.

Via, n.

C.F., tel., cell.

E mail.....@.....

Docente in servizio presso _____

In riferimento all'avviso di selezione per l'ammissione ai percorsi formativi di Lingua Inglese e di metodologia CLIL

CHIEDE

di partecipare al:

Percorso	Scelta (segnare con una X)	Eventuale preferenza*
Percorso formativo di lingua INGLESE della durata di 46 ore finalizzato al conseguimento di certificazione livello B1		
Percorso formativo di lingua INGLESE della durata di 46 ore finalizzato al conseguimento di certificazione livello B2		
Percorso formativo di lingua INGLESE della durata di 46 ore finalizzato al conseguimento di certificazione livello C1		
Percorso formativo di lingua INGLESE della durata di 46 ore finalizzato al conseguimento di certificazione livello C2		
Percorso formativo annuale di metodologia CLIL della durata di 30 ore		

*** Nell'eventualità di candidatura a più edizioni occorre indicare l'ordine di preferenza di ammissione alle stesse (1= preferenza maggiore 5 = preferenza minore).**

Palermo li _____ FIRMA _____