

C.P.I.A. Ferrara
Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

www.cpia-ferrara.gov.it - Cod. Meccanografico FEMM07000R - C.F. 93088940387

Via C. Ravera 11 – ingresso nord, 44122 Ferrara - Tel. 0532.91788 - 978275
 e-mail: femm07000r@istruzione.it - posta certificata: femm07000r@pec.istruzione.it



Progetto co-finanziato dalla UE

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Futuro in Corso2
OS2/ON2 - Annualità 2016-2018 – PROG-118
CUPE49J16000400007

Allegato A

Al Dirigente Scolastico
 CPIA Ferrara
femm07000r@istruzione.it

OGGETTO: disponibilità a ricoprire incarico di docenza progetto FAMI *FUTURO IN CORSO 2*

Il/lasottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Nato/a il	
A	
Provincia	
Codicefiscale	
Residente/domiciliato in via/piazza	
CAP	
Città	
Provincia	
Telefonofisso	
Telefono mobile	
Email	

docente di Scuola Primaria Scuola Secondaria (Classe concorso _____) presso _____, con contratto a tempo indeterminato determinato fino al 30 giugno/31 agosto 2017, manifesta la propria disponibilità a ricoprire incarichi di docenza/accoglienza nelle attività previste dal progetto FAMI *FUTURO IN CORSO*.

C.P.I.A. Ferrara

Centro Provinciale per l'Istruzione degli Adulti

www.cpia-ferrara.gov.it - Cod. Meccanografico FEMM07000R - C.F. 93088940387

Via C. Ravera 11 – ingresso nord, 44122 Ferrara - Tel. 0532.91788 - 978275

e-mail: femm07000r@istruzione.it - posta certificata: femm07000r@pec.istruzione.it



MINISTERO
DELL'INTERNO

Progetto co-finanziato dalla UE

FONDO ASILO, MIGRAZIONE E INTEGRAZIONE (FAMI) 2014-2020

Futuro in Corso2

OS2/ON2 - Annualità 2016-2018 – PROG-118

CUPE49J16000400007

A tal fine, il sottoscritto dichiara:

- Esperienza consolidata nell'insegnamento dell'italiano a stranieri (vedi Allegato B):

- Formazione specifica in didattica dell'italiano come L2 (certificazioni, master, corsi di formazione specifica - vedi Allegato B):

Il sottoscritto dichiara altresì di garantire la continuità e la presenza per tutta la durata del corso affidatogli. Allega documento di identità e Curriculum Vitae secondo modello europeo

Data _____

Firma
