**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** **PROGETTO**

**“English for teachers”**

**Dati del Docente**

**Il sottoscritto \_| | |**

(Cognome) (Nome)

**Nato il |\_ \_| a | | | \_|, insegnante nelle**

(data di nascita) (comune di nascita ) (prov.)

**Classi** |\_\_\_\_\_ \_| del **Liceo Scientifico Statale “M. Guerrisi” di Cittanova**

**Docente a tempo indeterminato  Docente a tempo determinato**

**CHIEDE**

Di poter partecipare ai corsi di Lingua Inglese per Docenti:

**Livello in base al Quadro di Riferimento Europeo**

|  |  |
| --- | --- |
| **X** | **Livelli** |
|  | A1 Starter (Principianti) |
|  | B1 Elementary level |
|  | Non conosco il mio livello e mi sottopongo all’Entry Test |

(Sbarrare quello che interessa)

Cittanova \_\_\_\_/\_\_\_/2021

Firma del Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### 