Al Dirigente Scolastico

………………………….

………………………

**OGGETTO: PNF DOCENTI AMBITO 2 CS- 0004 CAL.**

**AZIONE : POTENZIAMENTO LINGUISTICO DOCENTI SCUOLA PRIMARIA- RILEVAZIONE BISOGNI FORMATIVI**

Il/la sottoscritt… docente di Scuola primaria presso codesto Istituto dichiara di essere in possesso delle seguenti competenze di lingua inglese:

Livello A1 certificato

Livello A2 certificato

Competenze acquisite in ambito universitario ( Laurea in Scienze della formazione primaria, laurea in lingue straniere)

altro (specificare)…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Il/la sottoscritt…

è interessato/a

non è interessato/a

A seguire corsi di potenziamento linguistico e7o per l’eventuale conseguimento del livello superiore.

Data e Firma