All. 1

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo Foligno 2

**Oggetto: Progetto Scuola Al Centro**

Il/la sottoscritto/a

|  |  |
| --- | --- |
| Nome e Cognome |  |
| Email |  |

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione interna per le attività previste dall’Avviso prot. , a tal fine

dichiara:

di essere disponile tutti i giorni

oppure

di essere disponibile nei seguenti giorni \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di essere disponibile per il seguente orario \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data ……………………………… Firma…………………………