

Al Docente F.S. Area 6  
“Internazionalizzazione”  
I.I.S.S. “Rinaldo d’Aquino”  
Montella

**Oggetto: Iscrizione Corso di Lingua Inglese per i Docenti dell’Istituto**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, docente presso

la sede \_\_\_\_\_

chiede

di poter partecipare al corso di lingua inglese per i docenti che si svolgerà nel corso del corrente anno scolastico.

Montella, \_\_\_\_\_

Il/La docente

\_\_\_\_\_

**N.B.: Da consegnare al Prof. Michele Delli Gatti o in segreteria di istituto entro le ore 12:00 di lunedì 10.12.2018.**