

Allegato A

Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo Statale "Tarra"
Busto Garolfo

Modulo: "Let's read on. Storytelling lab between tradition and innovation 2017/2018"

Codice identificativo progetto: 10.2.2A-FSEPON-LO-2017-165

CUP: J34C17000230007

Il sottoscritto _____ nato a _____

Stato _____ e residente in _____ in servizio c/o

l'istituto _____

DICHIARA

La propria disponibilità ad assolvere le funzioni di ESPERTO per la seguente azione:

o **Let's read on. Storytelling lab between tradition and innovation 2017/2018**

Allega il proprio curriculum vitae e la scheda dei titoli compilata, da cui si desume che, in base ai criteri indicati, il punteggio la dichiarazione di punteggio conseguito risulta essere di punti _____ .

In fede
