**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’ AD ACCOGLIERE UN DOCENTE FRANCESE /SPAGNOLO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominazione istituto scolastico** |   |
| tipologia istituto  |   |
| indirizzo |   |
| indirizzo mail |   |
| recapito telefonico |   |
| dirigente scolastico  |   |
| indirizzo mail |   |
| breve descrizione dell'istituto |   |
| persona di riferimento |   |

Data Firma del Dirigente Scolastico

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