**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

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