

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DEL CPIA ANCONA

Il sottoscritto _____

nata/o il _____ a _____ prov. _____

dichiara di aver svolto nella sessione di

- formazione civica
- test di lingua italiana **A2** **B1**
- verifica accordo

svoltasi nel/i giorno/i _____

dalle ore _____ alle ore _____

presso la sede associata di

- Ancona
- Fabriano
- Jesi
- Senigallia

la funzione di

- docente somministratore
- docente preparatore del test
- tutor/mediatore
- assistente tecnico
- assistente amministrativo
- collaboratore scolastico

Li, _____

Firma

Visto Il Dirigente Scolastico