AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I.S.I.S. “SCIASCIA”

**II-Docente CLIL di Disciplina Non Linguistica**

Nome………………………………………………………………………..

Cognome…………………………………………………………………….

Data di nascita……………………………………………………………….

Codice fiscale…………………………………………………………………

Classe di concorso……………………………………………………………..

Disciplina……………………………………………………………………..

Lingua conosciuta………………………………………………………………

Livello **A1□ A2□ B1 □ B2 □ C1 □**

Certificazione enti riconosciuti DD 12/7/12 **si □ no□**

**Se si:** Certificazione ………………………………………………………

**Se no** E’ disponibile a sottoporsi a test di posizionamento **si □ no□**

Livello di corso LINGUISTICO richiesto DA ……………A ………………….

Firma del docente ……………………………………………………………………………..