**All. 1**

**Al Dirigente scolastico**

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI CORINALDO**

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………..

docente presso la Scuola ……………………………………..……..… di ……………………………………

**DICHIARA**

di aver preso visione della comunicazione relativa al progetto ***“Affrontiamo insieme le difficoltà”***

a.s. 2019-20” e **di essere disponibile a svolgere le ore di attività previste nel progetto stesso.**

Allega alla presente il proprio **curriculum vitae** rilasciato ai sensi del D.P.R. 445/2000; dal quale si evincano, in maniera chiara, i titoli e le esperienze richiesti dalla tabella di valutazione.

Data, ……………………………. **FIRMA**

……………………………………………………..