

MODULO DI COMUNICAZIONE DISPONIBILITA'

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____

Nome: _____

Docente di:¹ _____

Classi e sezioni in cui si insegna²: _____

C O M U N I C A

la propria disponibilità a far parte del Gruppo di Lavoro per l'avvio della Sperimentazione "classi digitali", come da avviso del _____.

Bari, _____

Firma

¹ Indicare classe di concorso e disciplina/e insegnata/e

² Relative al corrente anno scolastico