

→ **ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
LICEO TORRICELLI-BALLARDINI FAENZA**

Il sottoscritt _____ nat _____ a _____ il ____ . ____ . 19 _____

docente di _____

dichiara

di essere interessato/a svolgere gli interventi di arricchimento dell'offerta formativa sottoelencati:

- Let's talk in English* classi Quinte indirizzo Artistico
- Let's talk in English* classi Quinte indirizzo Classico
- Let's talk in English* classi Quinte indirizzo Scientifico
- Let's talk in English* classi Quinte indirizzo Scientifico opzione Scienze applicate
- Let's talk in English* classi Quinte indirizzo Scienze Umane
- Let's talk in English* classi Quarte indirizzo Classico
- Let's talk in English* classi Quarte indirizzo Scientifico
- Let's talk in English* classi Quarte indirizzo Scientifico opzione Scienze applicate

Faenza, _____

firma