

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL'I.C. LARIANO

OGGETTO: RICHIESTA DI ADESIONE PROGETTO “FORMATIVE TESTING DELL’INVALSI”

Il/a sottoscritto/a _____

docente di _____ a tempo _____

Ordine di scuola _____

in servizio presso l'I.C. Lariano nell'a. s. 2020/2021, C.F. _____

C O M U N I C A

di essere disponibile ad ADERIRE al progetto Formative Testing dell’INVALSI:

per la classe _____ sez. _____

Scuola _____ Plesso _____

LARIANO, ____/____/____

FIRMA _____