**Allegato 2**

Modello di autorizzazione:

spazio per timbro intestazione scuola

Il/La sottoscritt\_ [nome cognome] Dirigente Scolastico dell'I.C./DD  [denominazione] Vista la nota Prot. n. 5810 del 17/10/2017 della Scuola Secondaria di I Grado “D. Alighieri” di L’Aquila

AUTORIZZA

I seguenti insegnanti alla partecipazione al corso di formazione livelli A2-B1, che prevedono 80 ore online e 60ore in presenza, di cui al Piano di formazione per lo sviluppo delle competenze linguistico-comunicative e metodologico-didattiche dei docenti di scuola primaria - Corsi formazione **Livello A2-B1**

- Nome e Cognome, Codice Fiscale, Email personale, Sede di servizio, Sede di frequenza prescelta, n. protocollo diritto allo studio

Data, Firma, Protocollo

ANNOTAZIONI

Il seguente personale non è più in servizio presso questa Istituzione Scolastica:  
- Nome e Cognome, Email personale.

Il seguente personale non è più disponibile alla frequenza per giustificate motivazioni:

- Nome e Cognome.