MODULO DI ISCRIZIONE AL CORSO ED ESAME PER IL CONSEGUIMENTO DELLA CERTIFICAZIONE CLIL UNIVERSITA' DI VENEZIA

VENEZIA 14 settembre e 26 settembre 2017 corso

5 ottobre 2017 esame

__l__ sottoscritt__ _____ nata/o

_____ (Prov. _____) il _____/_____/____ residente a

_____ (Prov. ____) C.A.P. _____ via

_____ n. _____ Tel. _____

Cod. fisc_____ Partita IVA ----------

Email _____

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere:

- Corso ed esame per il conseguimento della Certificazione CLIL Università di Venezia.
- Solo esame per il conseguimento della Certificazione CLIL Università di Venezia.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso della Laurea in _____ conseguita il

_____ presso _____

e

di aver avuto una formazione nella metodologia CLIL e almeno due anni di esperienza pratica nell'approccio

Dichiara inoltre di essere: a. docente di lingua

b. docente di disciplina

c. docente di lingua e disciplina nella scuola primaria

In fede.

_____

Firma