



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e di formazione
Direzione Generale per lo Studente, l'Integrazione e la Partecipazione

SCHEDA DI RICOGNIZIONE

Ufficio Scolastico Regionale: _____

Nome e cognome docente: _____

Nato il _____ **a** _____

Residente in _____ **città** _____

numero telefono e cellulare docente: _____

e-mail docente: _____

Disciplina d'insegnamento: _____

Livello conoscenza lingua inglese (A2;B1;B2;C1) _____

Istituto di appartenenza:

Indirizzo _____

città _____

numero telefonico istituto _____

e-mail istituto _____

Esperienze maturate nell'ambito della tematica della Shoah:

Il responsabile del procedimento: Alessandra Baldi	Tel. 06/ 58.49. 2125
Il Dirigente: Giuseppe Pierro	e-mail: g.pierro@istruzione.it
Visto:	