



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*  
*Ufficio Scolastico Regionale per la Sardegna*  
**Ufficio IV**

**SCHEDA DI CANDIDATURA**

**Nome e cognome docente:** \_\_\_\_\_

**Nato il** \_\_\_\_\_ **a** \_\_\_\_\_

**Residente in** \_\_\_\_\_ **città** \_\_\_\_\_

**Numero telefono/cellulare:** \_\_\_\_\_

**E-mail:** \_\_\_\_\_

**Disciplina d'insegnamento:** \_\_\_\_\_

**Livello conoscenza lingua inglese (A2;B1;B2;C1)** \_\_\_\_\_

**Istituto di appartenenza:**  
\_\_\_\_\_

**Indirizzo** \_\_\_\_\_

**città** \_\_\_\_\_

**numero telefonico** \_\_\_\_\_

**e-mail** \_\_\_\_\_

**Esperienze maturate nell'ambito della tematica della Shoah e motivazione a supporto della candidatura presentata:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Autorizzazione del dirigente scolastico**

Data

Firma