



*Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca*

*Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione*

*Direzione Generale per lo Studente, l'Integrazione e la Partecipazione*

**Ufficio II**

*“Welfare dello Studente, partecipazione scolastica, dispersione e orientamento”*

**SCHEDA DI RICOGNIZIONE**

**Ufficio Scolastico Regionale:** \_\_\_\_\_

**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:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_