|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ordine di priorità** | **Nome** | **Cognome** | **Sede di servizio** | **Disciplina** | **Classe** | **Livello di competenza linguistica** | **Soggetto erogatore che attesta la competenza linguistica** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **…** |  |  |  |  |  |  |  |

Allegato 1

TABELLA DA COMPILARE A CURA DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Data

Firma