

<b>Istituto Superiore "P.A. Fiocchi"</b> Via Belfiore n° 4 - 23900 LECCO - tel. 0341-363310 - fax.0341-286545 Sito web: www.istitutofiocchi.it E-mail: info@istitutofiocchi.it - fiocchi@pec.istitutofiocchi.it		
<b>MODULO</b>		MO 07.04
<b>DICHIARAZIONE CONOSCENZA LINGUA STRANIERA</b>		Rev. 1 Data 01/09/10
		Pagina 1 di 1

Al Dirigente Scolastico  
dell'I.S. "P. A. Fiocchi" – Lecco

Oggetto: Dichiarazione conoscenza lingua straniera

Il/la sottoscritto/a prof./prof.ssa .....

accompagnatore/rice della classe ..... nei giorni .....

alla visita di istruzione presso .....

dichiara di conoscere la seguente lingua straniera .....

Il docente accompagnatore

---

Lecco, \_\_\_\_\_