

An die ladinische Bildungsdirektion,
Dienst für Inklusion und Beratung

inclusion@provinz.bz.it

Objekt: Bestätigung der Stelle als Mitarbeiter:in für Integration

Der/Die Unterfertigte

geboren in

am

bestätigt die Stelle als Mitarbeiter:in für Integration

für das Schuljahr

an der Kindergarten-/Schuldirektion

Kindergarten-/Schulstelle

für eine wöchentliche Arbeitsstundenzahl von

.

Mit freundlichen Grüßen,

Datum

Unterschrift