Al Dirigente Scolastico

IPSEOA di Paola

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente

Assistente Amministrativo

Assistente Tecnico

Collaboratore scolastico

in servizio a tempo indeterminato e/o a tempo determinato (con scadenza 30.06.2019 o 31.08.2019) dichiara la propria disponibilità per attività aggiuntive di insegnamento o prestazioni di lavoro straordinario, nell’ambito del Progetto “Aree a Rischio” a.s. 2018/2019.

**(Docenti)**

A tal fine dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili:

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di studio pertinente con il modulo richiesto | Punti 2 |
| Esperienze professionali coerenti con i contenuti del modulo richiesto | Punti 2 per esp. max 6 pti |
| Altri titoli coerenti con il modulo richiesto | Punti 2 per titolo max 6 pti |
| Comprovate competenze informatiche | Punti 1 |

**(ATA)**

Numero incarichi (straordinario) durante l’a.sc.

In fede