

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

DELL'I.C. "LOMBARDO RADICE-PAPPALARDO"

CASTELVETRANO

Oggetto: DISPONIBILITA' A SVOLGERE PROGETTI PTOF

Il/La sottoscritto/a _____ docente a tempo indeterminato in servizio
nel plesso _____ per la disciplina _____

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere il seguente progetto
PTOF _____ per la classe/ tematica _____

Dichiara altresì di aver visionato il prospetto delle ore massime incentivate e di assumersi la
responsabilità e la vigilanza sugli alunni nel corso delle attività previste dal progetto.

Per l'assegnazione dell'incarico fa presente che si trova nella seguente condizione (segnare con una
crocetta e compilare la parte sottostante):

- È docente della classe destinataria del laboratorio/progetto su posto comune/ sostegno;
- Ha le seguenti esperienze inerenti il laboratorio/progetto scelto

Data, _____

Firma
