

**Allegato alla Richiesta di disponibilità svolgimento incarichi aggiuntivi
DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' ALLO SVOLGIMENTO DI INCARICHI
AGGIUNTIVI**

*Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Scolastico "Istituto Comprensivo di Castel Maggiore"
Prof.ssa Antonietta Esposito
di Castel Maggiore - BO - 40013*

Oggetto: Richiesta di disponibilità al conferimento di incarichi individuali ulteriori nell' ambito dell'Avviso di Selezione interna prot. n. 4708 del 22/05/2024 per la costituzione della *Comunità di pratiche per l'apprendimento per la programmazione, realizzazione e documentazione delle attività relative ai Percorsi didattici e Laboratori di formazione sul campo finanziati nell'ambito delle azioni per la "Formazione del personale scolastico per la transizione digitale".*

Avviso Pubblico D.M. 66/2023 - PNRR - Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi all'istruzione: dagli asili nido all'Università - Investimento 2.1 "Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico" del Piano nazionale di ripresa e resilienza, finanziato dall'Unione europea – Next Generation EU - CUP: F74D23003740006

Titolo progetto: LA SCUOLA VERSO LA TRANSIZIONE DIGITALE

Codice progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-39652

Il/la sottoscritto _____

(C.F.: _____),

nato/a a _____ il _____

e residente in _____ (prov. _____)

alla Via _____ n. _____, cap. _____,

tel. _____ e-mail _____,

docente presso l'istituto scolastico _____,

DICHIARA

di essere disponibile ad accettare ulteriori incarichi per la realizzazione dei Percorsi di cui all'Avviso in oggetto, come di seguito specificato:

	Figura per la quale si è disponibili ad accettare incarichi ulteriori	Numero di ore per i quali si è disponibili ad accettare incarichi ulteriori
Comunità di pratiche per l'apprendimento per la programmazione, realizzazione e documentazione delle attività relative ai Percorsi didattici e Laboratori di formazione sul campo finanziati nell'ambito delle azioni	<ul style="list-style-type: none">Docente Tutor	n. _____ ore

per la <i>“Formazione del personale scolastico per la transizione digitale”</i> .		
--	--	--

Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196/03 e *ss.mm.ii.* e del regolamento UE/679/2016 (G.D.P.R.) e *ss.mm.ii.*, il/la sottoscritto/a è consapevole che il trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione avverrà per gli adempimenti connessi alla presente procedura e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Luogo _____ , data _____

Firma
