

**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:

	<b>Figura per la quale si è disponibili ad accettare incarichi ulteriori</b>	<b>Numero di ore per i quali si è disponibili ad accettare incarichi ulteriori</b>
<b>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</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Docente Tutor</li></ul>	n. _____ ore

<b>per la</b> <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

\_\_\_\_\_