



1^ ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. DE AMICIS" - FLORIDIA
Scuola dell'Infanzia - Primaria - Secondaria di 1° Grado ad Indirizzo Musicale
Via De Amicis n° 1, 96014 FLORIDIA (SR) - Cod. Mecc. SRIC82100E - Cod. Fisc. 93039420893
Tel. 0931/941520 – Fax 0931/544059 – E.Mail: src82100e@istruzione.it –

Floridia, vedi segnatura

Prot. vedi segnatura

**A Tutti i Docenti
Al DSGA**

Circolare n. 60

OGGETTO: DISPONIBILITA' PROGETTI PTOF ANNO SCOLASTICO 2018/2019

I Docenti interessati potranno produrre domanda, dichiarando la propria disponibilità ad effettuare uno dei seguenti Progetti, finanziati dal Fondo d'Istituto 2018/2019:

- **Continuità** (curricolare)
- **Nuova Ecdl** (extracurricolare)
- **BiblioTIAMO** (in parte curricolare, in parte extracurricolare)
- **Il Giornale d'Istituto** (in parte curricolare, in parte extracurricolare)
- **Cambridge** (extracurricolare)
- **Mamma Mia manifestazione di fine anno** (in parte curricolare, in parte extracurricolare)
- **Studiare la matematica divertendosi (extracurricolare)**
- **Sportello pedagogico: "Io ti ascolto"** (extracurricolare)
- **Body percussion:** (extracurricolare)
- **Laboratorio di musicoterapia** (extracurricolare)

La disponibilità va dichiarata per iscritto specificando il progetto a cui si riferisce e documentando la specifica preparazione e competenza che abilita alla realizzazione del progetto stesso

I docenti interessati invieranno le istanze firmate e scannerizzate in pdf in segreteria (src82100e@istruzione.it) entro e non oltre

le ore 13,00 di Mercoledì 7/11/2018.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof. Giorgio Agnellino
Firmato digitalmente

AL DIRIGENTE del 1° I.C. "De Amicis" di Floridia

Il/la sottoscritt_ _____ nat_ a _____

il ____ / ____ / ____

tel. _____ e-mail _____

docente a T.I. T.D. nella

scuola dell'infanzia primaria secondaria di primo grado dell'Istituto

COMUNICA

la propria disponibilità ad essere utilizzato in qualità di docente nel/nei seguente/i progetto/i:

1) _____

2) _____

3) _____

A tal fine dichiara:

di possedere i seguenti titoli di studio:

le seguenti esperienze in attività simili a quelle richieste:

Il/la sottoscritt_ autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Floridia, ____ / ____ / _____

Firma _____