

## Domanda di partecipazione alla selezione di docenti interni per l'attuazione di corsi di potenziamento Annualità 2023/2024

ALLEGATO A

Alla Dirigente Scolastica  
dell'I.C.S. di CREMENO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_  
 nat\_ a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a  
 \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_)  
 in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
 C. F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_  
 in servizio presso la scuola \_\_\_\_\_  
 di \_\_\_\_\_

CHIEDE

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di docente interno nei seguenti corsi di potenziamento:

<b>CREMENO</b>	<b>ore settimanali</b>	<b>n settimane</b>	<b>N GRUPPI</b>	<b>TOTALE ORE</b>	<b>classe</b>	<b>SI</b>
ITALIANO	90 minuti	Circa 8 settimane ( 2 incontri a settimana)	2	26 (13 ore per gruppo)	CL_____	<input type="checkbox"/>
MATEMATICA	90 minuti	Circa 8 settimane ( 2 incontri a settimana)	2	26 (13 ore per gruppo)	CL_____	<input type="checkbox"/>
<b>INTROBIO</b>	<b>ore settimanali</b>	<b>n settimane</b>	<b>N GRUPPI</b>	<b>TOTALE ORE</b>	<b>classe</b>	<b>SI</b>
ITALIANO	90 minuti	Circa 8 settimane ( 2 incontri a settimana)	3	39 (13 ore per gruppo)	CL_____	<input type="checkbox"/>
MATEMATICA	90 minuti	Circa 8 settimane ( 2 incontri a settimana)	3	39 (13 ore per gruppo)	CL_____	<input type="checkbox"/>

A tal fine allega alla presente il modello B, attestante, in autocertificazione, i titoli posseduti e le esperienze professionali.

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_ si impegna:

- ✓ a svolgere l'incarico nel rispetto del calendario dallo stesso predisposto e delle indicazioni fissate dal Dirigente Scolastico;
- ✓ ad assicurare la presenza agli incontri preliminari e finali collegati alla realizzazione del Piano di Miglioramento;

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_