



52° Distretto Scolastico
DIREZIONE DIDATTICA 4° CIRCOLO
Piazza F. Baldi snc – Fraz. S. Lucia
84013 – Cava de' Tirreni (SA)

Sito Web: www.cavaquartocircolo.edu.it
e-mail: sae044007@istruzione.it
Casella Pec: sae044007@pec.istruzione.it
Tel. 089 2966809 CF 80018090656

IV CIRCOLO DIDATTICO – CAVA DE' TIRRENI
Prot. 0000179 del 10/01/2019
04-06 (Uscita)

**ALLE DOCENTI
DELLA SCUOLA DELL'INFANZIA
ALBO/ATTI**

OGGETTO: DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ A SVOLGERE ATTIVITÀ AGGIUNTIVA PER PROGETTI EXTRACURRICOLARI.

Le docenti di scuola dell'Infanzia sono invitate a dichiarare la propria disponibilità a svolgere attività aggiuntiva per la realizzazione dei progetti extracurricolari, così come deliberato nel PTOF e previsto nella contrattazione d'Istituto.

Le docenti faranno pervenire richiesta scritta al Dirigente Scolastico entro il 20/01/2019 utilizzando il modello allegato.

Le attività relative ai progetti avranno cadenza settimanale e saranno svolte di norma il sabato mattina.

Si elencano di seguito le attività progettuali previste:

- Progetto Inglese (2 Moduli di 20 ore ciascuno per un totale di 40 ore)
- Progetto Fiaba 30 ore
- Progetto PC 20 ore
- Progetto "Passo dopo passo" 15 ore

In presenza di più disponibilità si procederà ad una comparazione sulla base dei seguenti elementi:

- precedenti esperienze nello stesso ambito, esperienze professionali maturate all'interno o all'esterno dell'Amministrazione scolastica;
- competenze dimostrabili derivanti da titoli o pubblicazioni;
- minor numero di incarichi contemporaneamente ricoperti nell'Istituto.

Il Dirigente Scolastico
Prof. ssa Gabriella LIBERTI
(firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa
ai sensi dell' art. 3 co. 2, D.Lgs. 12/02/1993 n° 39)

**Al Dirigente Scolastico
Direzione Didattica
IV CIRCOLO
Cava de' Tirreni**

**Oggetto: manifestazione di disponibilità personale docente progetti extracurricolari a. s.
2018/2019 Scuola dell'Infanzia**

Il/La Sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

nato/a _____ il _____ e residente a

_____ in Via _____

n. _____ cap _____ tel. _____ cellulare _____

in servizio presso la Scuola dell'Infanzia della Direzione didattica IV Circolo di Cava de' Tirreni,

Plesso di _____

COMUNICA

la propria disponibilità per attività di docenza per la realizzazione del progetto:

Data

Firma