****

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descrizione: Descrizione: stemma repubblica italiana | ***Liceo Scientifico******Liceo Scientifico opzione Scienze Applicate******Liceo Classico******Liceo Scientifico Sezione Sportiva******“Federico Quercia”***Via Gemma, 54 - Segreteria Tel/Fax (0823) 824934 ‑ Presidenza Tel/Fax (0823) 82470081025 Marcianise (CE) - Codice Fiscale 80006850616CEPS03000C@istruzione.it – [www.liceofedericoquercia.edu.it](http://www.liceofedericoquercia.edu.it)ceps03000c@pec.istruzione.it | Descrizione: Descrizione: C:\Documents and Settings\Preside\Desktop\logo pigna\Giancarlo_logo.jpg |

**DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA’**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**LICEO FEDERICO QUERCIA**

**MARCIANISE**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a Prov. il

codice fiscale

Docente di Indirizzo email

**Tel/cell**

**CHIEDE**

Alla S.V. di essere disponibile, in qualità di docente esperto interno già individuato col baldo prot. n. 12345, a svolgere ore aggiuntive relative ai **Percorsi di mentoring e orientamento** (Missione 4: Istruzione E Ricerca – Componente 1 –Potenziamento dell’offerta dei servizi di Istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4 “Intervento Straordinario Finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica” – Azione di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica – D.M. 170/2022)

Identificativo Progetto M4C1I1.4-2022-981-P-19592 CUP D24D22004160006

Barrare la casella relativa alla propria disciplina di insegnamento:

**□ ITALIANO/LATINO**

**□ GRECO**

**□ MATEMATICA**

**□ FISICA**

**□ SCIENZE**

**□ INFORMATICA**

 “*Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamante dall’art 76 del DPR 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.*

*Ai sensi del D.Lgs 196/2003, modificato dal D.Lgs.101/2018 dichiaro, altresì di essere informato che i dati raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti dall’art 7 della legge medesima.”*

**Si allega:**

* **Dichiarazione di incompatibilità**
* **Copia documento di riconoscimento**

Luogo e Data Firma