**MODELLO “DISPONIBILITA’ AD ASSUMERE INCARICHI DI SUPPORTO ALL’ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA ANNO SCOLASTICO 2024/25”**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, provincia ( \_\_) , C.A.P. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo indeterminato di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

titolare nell’a.s. 2023/2024 presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio nell’a.s. 2024/2025 presso l’ I.I.S. “M.T. CICERONE”

**COMUNICO**

* di essere disponibile ad assumere incarico in qualità di :
* responsabile laboratorio….. ,
* Responsabile biblioteca,
* Responsabile palestre,
* coordinatore della classe …………,
* altro ………………………….

E, sotto la mia personale responsabilità, ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole che, ai sensi dei successivi artt. 75 e 76, in caso di false dichiarazioni accertate dall’amministrazione procedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera

**DICHIARO**

* di essere in possesso dei seguenti titoli:

Laurea in ………………………

Ulteriori titoli conseguiti …………………………..

Esperienze ricoperte nell’incarico per cui si chiede l’assegnazione …………………………..

Sala Consilina ,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_