



I.I.S. "E. Mattei" – CASTROVILLARI
Liceo Scientifico e Linguistico - "E-Mattei" – I.T.C.G. "Pitagora-Calvosa"
Test center ECDL e Curvatura BIOMEDICA



Sede Uffici - Viale delle Querce – 87012 Castrovillari (CS) - Cod.Mecc.: CSIS079003 - Cod. Fisc.: 94032120787
Tel. 0981.1989913 - Fax 0981.491864 (Presidenza e Segreteria) - Tel.Sede ITCG "Pitagora-Calvosa" 0981.21889
www.liceomattei.edu.it - csis079003@istruzione.it - csis079003@pec.istruzione.it

Prot.n. 5451

CASTROVILLARI 07/09/2022

AL PERSONALE DOCENTE

AL SITO WEB

OGGETTO: Disponibilità a ricoprire incarichi a. s. 2022-23

In riferimento all'oggetto e in armonia con quanto stabilito nella riunione del collegio dei docenti del 6 settembre 2022, le SS.LL sono invitate a dichiarare la propria eventuale disponibilità a ricoprire incarichi per il corrente anno scolastico, **entro il 12 settembre 2022**. Le dichiarazioni di disponibilità vanno effettuate utilizzando l'apposito modello allegato alla presente. I docenti in organico al nostro Istituto dal corrente anno scolastico, che intendono offrire la disponibilità a svolgere l'incarico di funzione strumentale o di referente, avranno cura di accludere alla dichiarazione il proprio *curriculum vitae*.

Le dichiarazioni vanno inoltrate esclusivamente:

- Per i docenti del "Mattei" al prof. Francesco Covucci – all'indirizzo francesco.covucci@liceomattei.edu.it
- Per i docenti del "Pitagora-Calvosa" al prof. Pietro Macrì all'indirizzo: pietro.macri@posta.istruzione.it

Il Dirigente Scolastico

Prof. Bruno Barreca

*Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art. 3 comma 2 del D.L. 39/93 e s.m.i.*

Al Dirigente Scolastico
IIS “E. Mattei-Pitagora-Calvosa”
di Castrovillari

Il/La sottoscritto/adocente a T.I. T.D. di

.....

DICHIARA

Di essere disponibile a ricoprire i seguenti incarichi:

	INCARICO
<input type="checkbox"/>	AREA 1 AREA 1: PTOF Gestione, analisi, revisione, coordinamento, stesura e monitoraggio del PTOF. N.1 docente funzione strumentale
<input type="checkbox"/>	AREA 2: Alternanza Scuola-Lavoro; N. 1 docente funzione strumentale
<input type="checkbox"/>	AREA 3 Coordinamento e gestione attività di continuità, orientamento in ingresso ed in uscita e tutoraggio studenti n. 2 docenti funzione strumentale
<input type="checkbox"/>	COMMISSIONE Alternanza Scuola-Lavoro (n. 2 docenti N.1 LICEO – N.1 ITCG)
<input type="checkbox"/>	GRUPPO DI AUTOVALUTAZIONE INTERNA (RAV)-N.2 Docenti (N.1 Liceo-N.1 ITCG)
<input type="checkbox"/>	COMMISSIONE ORIENTAMENTO N.4 Docenti (N.2 Liceo-N.2 ITCG)
<input type="checkbox"/>	COMMISSIONE PTOF (n. 2 docenti N.1 LICEO – N.1 ITCG)
<input type="checkbox"/>	COORDINATORE DI CLASSE
<input type="checkbox"/>	REFERENTE INVALSI N. 2 DOCENTI
<input type="checkbox"/>	REFERENTE BES–SPORTELLO DISLESSIA
<input type="checkbox"/>	REFERENTE UNICAL
<input type="checkbox"/>	RESPONSABILE COMUNICAZIONE ESTERNA
<input type="checkbox"/>	RESPONSABILE VIGILANZA FUMO (n. 2 docenti N.1 LICEO – N.1 ITCG)
<input type="checkbox"/>	RESPONSABILI LABORATORI
<input type="checkbox"/>	RESPONSABILE CISCO
<input type="checkbox"/>	RESPONSABILE SICUREZZA (RSPP)
<input type="checkbox"/>	RESPONSABILE SICUREZZA ASPP
<input type="checkbox"/>	COMMISSIONE ECDL
<input type="checkbox"/>	RESPONSABILI SITO DELLA SCUOLA n.2 docenti
<input type="checkbox"/>	REFERENTE PROGETTI PON-POR- MIUR n. 1 docente
<input type="checkbox"/>	REFERENTE PNF D’AMBITO

Castrovillari , li ____/____/_____

FIRMA
