Al Dirigente Scolastico

del I° Istituto Comprensivo Monte San Giovanni Campano

**OGGETTO**: Domanda assegnazione " **componente commissione**" a.s. 2024-2025.

Il/La sottoscritto/a……………………………...........………………………………………………………..,

nato/a a ………………………………………………………, il ………………………………………., in servizio presso codesto Istituto in qualità di ...………………………………………………………………

nella sede/ plesso di............................………………………………………………………………………

**Esprime la propria disponibilità**

a partecipare alla Commissione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Commissione Multimedialità – team digitale |
|  | Commissione Uscite didattiche, visite guidate viaggi di istruzione |
|  | Commissione Erasmus |
|  | Commissione Area 1 – Gestione PTOF |
|  | Commissione Area 2 – Valutazione- Autovalutazione d'Istituto - PdM |
|  | Commissione Area 4 – Continuità, Orientamento e supporto alunni |
|  |  |
|  |  |

ai sensi dell’ art. 30 del C.C.N.L. del 24.7.2003 e ss.mm.ii, sulla base di quanto indicato nel PTOF e quanto deliberato dal Collegio dei Docenti del 02.09.2024

Monte San Giovanni Campano, In fede

.......................................................................