**MODELLO DICHIARAZIONE DISPONIBILITÀ PARTECIPAZIONE G.D.L**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Al Dirigente Scolastico  dell’Istituto Comprensivo Statale *Como Lago* |

|  |  |
| --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a |  |

|  |  |
| --- | --- |
| residente a |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| in via/piazza n. |  | TEL: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| in servizio nell’ICS *Como Lago* | INFANZIA  PRIMARIA – plesso  SECONDARIA I GRADO - plesso |

|  |  |
| --- | --- |
| con la qualifica di: | Docente |
| con contratto a: | Tempo indeterminato - Tempo determinato |

**DICHIARA**

La propria disponibilità a partecipare ai Gruppi di Lavoro per le seguenti aree:

**Area 1**  - PROGETTAZIONE E VALUTAZIONE

**Area 2** – INCLUSIONE

**Area 3** - INTERCULTURA

**Area 4** – CONTINUITA’ E ORIENTAMENTO

**Area 5** - GESTIONE NUOVE TECNOLOGIE E COMUNICAZIONE

Como,

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

Firma

*Da inviare a:*

[dirigente@icscomolago.edu.it](mailto:dirigente@icscomolago.edu.it)