Al Dirigente Scolastico

Direzione didattica I Circolo di Eboli

**Oggetto: attribuzione Referenza - a.s. 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_\_**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto,

DICHIARA

la propria disponibilità all’attribuzione della Referenza individuata dal Collegio dei Docenti del \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_:

□ **Alunni con disabilità**

□ **Gestione attrezzature informatiche**

□ **Registro elettronico**

□ **Sito web**

A tal fine dichiara:

* di essere disponibile a frequentare specifiche iniziative di formazione

Eboli, lì \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_l\_ docente