**Richiesta di Incarico Referente**

**Al Dirigente Scolastico**

Il/la sottoscritto/a nato/a il / /

docente di

Dichiara la propria disponibilità a ricoprire l'incarico di referente ( indicare con ‹ x › la scelta)

|  |  |
| --- | --- |
| Referente Ed. Salute |  |
| Referente DADA ( per ordine di scuola ) |  |
| Referente Bullismo-Cyberbullismo |  |
| Referente Team digitale |  |
| Referente Ed. Civica |  |
| Referente Giochi matematici |  |
| Responsabile laboratorio scientifico plesso O. Giorgi |  |
| Responsabile biblioteca plesso O.Giorgi |  |
| Responsabile biblioteca plesso P.Pio- Primaria |  |
| Responsabile biblioteca plesso Vallerano |  |
| Responsabile laboratorio musicale plesso O.Giorgi |  |
| Responsabile laboratorio informatica plesso O.Giorgi |  |
| Responsabile laboratorio informatica plesso P.Pio- Primaria |  |
| Responsabile laboratorio informatica plesso Vallerano |  |

Il sottoscritto dichiara di possedere i seguenti titoli per l'accesso all'incarico richiesto:

Il sottoscritto esibirà, a richiesta della scuola, la documentazione comprovante i titoli posseduti

Il/la sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del Dlgs n°196/2003

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_