



ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

De Rogatis - Fioritto

Via Marconi – Villaggio studentesco “Dr. V. Zaccagnino” - 71015 San Nicandro Garganico (FG)

Tel. 0882/472582 Fax 0882/476525

Sito Web: www.derogatisfioritto.edu.it



Ai Docenti
Al personale Ata
Agli interessati

LORO SEDI

ALBO

OGGETTO: Costituzione commissioni di valutazione delle domande pervenute per Progetti Piano scuola estate e medico competente – Sorteggio pubblico.

In riferimento alla Circolare prot. n. 4306/VIII.3 del 04/10/2021 e alla determina prot. n. 3339 del 02/09/2021, si avvisa il personale della scuola e gli interessati che **venerdì 15/10/2021, alle ore 17:00**, nell'Ufficio del Dirigente scolastico - Plesso E di San Nicandro Garganico, verrà effettuato il **sorteggio pubblico** per la costituzione delle Commissioni di valutazione delle domande pervenute relativamente ai seguenti progetti:

- Scrittura creativa e staffetta letteraria
- Progettiamo e realizziamo.

e per l'attribuzione dell'incarico del medico competente.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Prof. Francesco DONATACCIO

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3,
comma 2, del decreto Legislativo n. 39/1993



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE DE ROGATIS-FIORITTO
C.F. 84006090710 C.M. FGIS007003

AOO - SEGRETERIA

Prot. 0004790/U del 15/10/2021 10:52 VIII.3 - Progetti PTOF



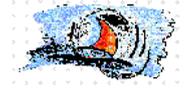
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

De Rogatis - Fioritto

Via Marconi – Villaggio studentesco “Dr. V. Zaccagnino” - 71015 San Nicandro Garganico (FG)

Tel. 0882/472582 Fax 0882/476525

Sito Web: www.derogatisfioritto.edu.it



ALLEGATO 1 – Modello di domanda

Al Dirigente scolastico
dell'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore
De Rogatis-Fioritto
di San Nicandro Garganico

OGGETTO: **Disponibilità a svolgere ore aggiuntive su ore residue – a.s. 2021/2022.**

Il sottoscritto _____, docente in servizio presso l'Istituto di Istruzione Secondaria Superiore *De Rogatis-Fioritto* di San Nicandro Garganico/Cagnano Varano,

con contratto a tempo determinato con numero di ore _____

con contratto a tempo indeterminato con numero di ore _____

CHIEDE

che gli/le vengano assegnate ore aggiuntive su ore residue per gli insegnamenti corrispondenti ai seguenti insegnamenti:

Crociare le parti che interessano	Classe di concorso	Classe di concorso	Possesso dell'abilitazione	
<input type="checkbox"/>	SNG	A011	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Il sottoscritto dichiara, a tale scopo, di essere in possesso delle seguenti abilitazioni:

FIRMA



ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE DE ROGATIS-FIORITTO
C.F. 84006090710 C.M. FGIS007003

AOO - SEGRETERIA

Prot. 0004790/U del 15/10/2021 10:52 VIII.3 - Progetti PTOF