



Ministero dell'Istruzione e del Merito

LICEO STATALE "CAGNAZZI"
LICEO CLASSICO - LICEO SCIENZE UMANE
LICEO ECONOMICO SOCIALE
piazza Zanardelli, 30 70022 – ALTAMURA (BA)
C. F. 82014260721- C.M. BAPC030002 – CODICE UNIVOCO UFB5RW
☎ Tel 0803111707 - 0803106029 ☎ (fax) 0803113053
e-mail: bapc030002@istruzione.it; bapc030002@pec.istruzione.it; WEB: www.liceocagnazzi.edu.it



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



FUTURA
PNRR ISTRUZIONE

LA SCUOLA
PER L'ITALIA DI DOMANI



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

AII. 1

PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA

Componente 1 – Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle
Università

Investimento 2.1: Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale del
personale scolastico -

Formazione del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023)

CODICE PROGETTO: M4C1I2.1-2023-1222-P-35592

CUP: C74D23002590006

AVVISO SELEZIONE TUTOR INTERNO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
LICEO CAGNAZZI
SEDE

Il/la sottoscritto/a _____,

(cognome) (nome)

nato/a _____ il _____ residente a _____ in

via _____ C.F. _____ tel _____,

cell. _____, e-mail _____,

docente di _____ cl. concorso _____, a tempo _____,

in riferimento alla realizzazione del PROGETTO Formazione del personale scolastico per la
transizione digitale (D.M. 66/2023)

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

a svolgere l'incarico di TUTOR INTERNO per il corso di seguito descritto:

TITOLO LABORATORIO	N. ALUNNI DESTINATARI	N. ORE	PERIODO DI SVOLGIMENTO	TITOLI DI ACCESSO
Competenze Informatiche Fondamentali: "Corso avanzato ICDL	12	50	Giugno 2024 – Maggio 2025	DOCENTE INTERNO

Allega alla presente la scheda di autovalutazione (all. 2), il proprio curriculum professionale (formato europeo) firmato e la fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data _____

FIRMA