Alla c.a. Dirigente Scolastico

Liceo “ Niccolò Machiavelli”

Roma

Il/La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con contratto a tempo indeterminato/determinato dichiara sotto la propria responsabilità di aver svolto nell’a. s**. 2022/23** le seguenti **attività aggiuntive nell’ambito delle attività PCTO** **e Orientamento in uscita**

🞎 Commissione PCTO e Orientamento in uscita .………………………………………….

🞎 Coordinatore progetto “David Giovani” .……………………………………………

🞎 tutor PCTO classe ……………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione percorso formativoseguito come tutor | N. studenti coinvolti | Ore totali percorso formativo | n. ore funzionali(eccedenti l’orario di servizio)effettuate come tutor | n. ore frontali (eccedenti l’orario di servizio)effettuate come tutor |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

🞎 tutor PCTO classe ……………………………………………………………..

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Denominazione percorso formativoseguito come tutor | N. studenti coinvolti | Ore totali percorso formativo | n. ore funzionali(eccedenti l’orario di servizio)effettuate come tutor | n. ore frontali (eccedenti l’orario di servizio)effettuate come tutor |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Per il dettaglio delle ore svolte si rimanda alla tabella excel allegata*

firma del dichiarante

Roma, …………………… ------------------------------------------------

 🞎 visto Il Direttore S.G.A. 🞎 visto Il Dirigente Scolastico

 *Sig.ra M. Grazia Lanzi*   *Prof.ssa Elena Zacchilli*