 AI DOCENTI

Oggetto: **disponibilità incarichi specifici a.s.2021-22**

Si comunica al personale docente interessato a comunicare via email all’indirizzo [csis023003@istruzione.it](mailto:csis023003@istruzione.it), con indicato in oggetto ; nome, cognome , disponibilità incarichi specifici a.s.2021-22, entro le ore 13:00 del 13/09/2021, la propria disponibilità a voler svolgere incarichi specifici a.s.2021-22, compilando la scheda di seguito riportata.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **COGNOME** | NOME | Disciplina |
| |  | | --- | | **FUNZIONI** | | ESPERIENZA SI/NO | DISPONIBILITA’ (X) |
| **Responsabile Vigilanza e Contestazione delle Infrazioni sul divieto del Fumo** |  |  |
| **Visite Guidate e Viaggi d’Istruzione** |  |  |
| **Nucleo Interno Valutazione** |  |  |
| **Comitato di Valutazione Servizio Docenti** |  |  |
| **Coordinatore di classe** |  |  |
| **Commissione Orario** |  |  |
| |  | | --- | | **Commissione Orientamento / Accoglienza** | |  |  |
|  | **LABORATORI** |  |
| **Chimica / Fisica** |  |  |
| **Topografia** |  |  |
| **CAD** |  |  |
| **Informatica 1** |  |  |
| **Informatica 2** |  |  |
| **Laboratorio Linguistico** |  |  |
| **Laboratorio Cucina** |  |  |
| **Laboratorio Sala** |  |  |
| **Responsabile Palestra** |  |  |
|  | REFERENTI |  |
| **Referente Ed. Civica / cyberbullismo/legalità** |  |  |
| **Referente COVID** |  |  |
| **Referente HCCP** |  |  |
| **Referente / Tutor Corso Serale** |  |  |
| **Referente Indirizzo CAT** |  |  |
| **Referente Indirizzo AFM/SIA** |  |  |
| **Referente Indirizzo ITA** |  |  |
| **Referente Indirizzo ENOA** |  |  |
| **Referente Indirizzo SOCIO/SAN.** |  |  |
| **Referente PCTO** |  |  |
| **Referente Progetto ……** |  |  |