**MODULO RICHIESTA**

**Assegnazione risorse per la valorizzazione della professionalità dei docenti a tempo indeterminato in servizio presso le istituzioni scolastiche coinvolte nel cosiddetto piano “Agenda SUD”.**

La / il sottoscritta/o ………………………………….., nata/o a …………………… il …………………, in

servizio presso codesta istituzione scolastica in qualità di docente t.i. …………………………..( ordine di scuola) in possesso dei requisiti previsti dall’art 62, punto 3

DICHIARA

Di aver svolto nell’ a.s. 2024/25 le attività progettuali previste dal Piano di ampliamento dell’offerta formativa come di seguito indicato:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titolo Progetto** | **Tipologia Progetto** | **Contenuti** | **Destinatari** | **Periodo di svolgimento** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Maddaloni,……………………… firma………………………………..