



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

**"FILIPPO SANTAGATA"**

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)  
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980 C.F.  
90035490615 - Cod.Mecc. CEIC8AH008 E-mail  
[ceic8ah008@istruzione.it](mailto:ceic8ah008@istruzione.it) pec:  
[ceic8ah008@pec.istruzione.it](mailto:ceic8ah008@pec.istruzione.it) Sito Web:  
[www.icgricignanodiaversa.gov.it](http://www.icgricignanodiaversa.gov.it)



Prot del

Dirigente Scolastico dell'Istituto  
Comprensivo "F. Santagata"  
Gricignano di Aversa

Oggetto: Scuola Secondaria- Adesione ai progetti extracurricolari A.S. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a....., docente a T. I. presso  
codesta Istituzione Scolastica

CHIEDE

alla S.V., di partecipare ad uno dei sottoelencati Progetti extracurricolari per l'anno scolastico  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ (segnare con una x il percorso prescelto):

Denominazione progetto	Docenti richiesti
<input type="radio"/> Interventi di recupero/consolidamento italiano	n. 1
<input type="radio"/> Interventi di recupero/consolidamento logico-matematico	n. 1
<input type="radio"/> Attività sportive motorie	n. 1
<input type="radio"/> Ceramica	n. 1
<input type="radio"/> Banda musicale	n. 1

A tal uopo dichiara di possedere ( fronte retro criteri per l'assegnazione ai progetti)

Competenze certificate:

- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....

Competenze non certificate:

- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....

Continuità

- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....

*Criteri di assegnazione dei docenti ai progetti:*

- a) *Competenze certificate*
- b) *Competenze acquisite negli anni, non certificate*
- c) *Principio di continuità*

Gricignano di Aversa, \_\_\_\_\_

Il Docente



Prot. del ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE  
Al Dirigente "FILIPPO SANTAGATA"  
Dell'Istituto  
"F. Santagata" Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)  
Gricignano di 90035490615 - Cod.Mecc. CEIC8AH008 E-mail  
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980 C.F.  
[ceic8ah008@istruzione.it](mailto:ceic8ah008@istruzione.it) pec:  
[ceic8ah008@pec.istruzione.it](mailto:ceic8ah008@pec.istruzione.it) Sito Web:  
[www.icgricignanodiaversa.gov.it](http://www.icgricignanodiaversa.gov.it)

Scolastico  
Comprensivo  
Aversa



**Oggetto: Scuola Primaria- Adesione ai progetti extracurricolari A.S. 2015/16**

Il/La sottoscritto/a ..... docente a T. I. presso  
codesta Istituzione Scolastica,

CHIEDE

alla S.V., di partecipare ad uno dei sottoelencati Progetti extracurricolari per l'anno scolastico  
2015/16 (segnare con una x il percorso prescelto):

Denominazione progetto	Docenti richiesti
<input type="radio"/> Interventi di recupero/consolidamento logico-matematico	n. 1
<input type="radio"/> Attività motorie	n. 1
<input type="radio"/> Giornalino	n. 1
<input type="radio"/> Ceramica	n. /
<input type="radio"/> Musica e teatro	n. 1(primaria)+1 (secondaria)
<input type="radio"/> Lingua Inglese	/

A tal uopo dichiara di possedere (fronte retro per i criteri per l'assegnazione ai progetti):

Competenze certificate:

- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....

Competenze non certificate:

- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....

Continuità

- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....

*Criteri di assegnazione dei docenti ai progetti:*

- a) *Competenze certificate*
- b) *Competenze acquisite negli anni, non certificate*
- c) *Principio di continuità*

Gricignano di Aversa, \_\_\_\_\_

Il Docente



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

**"FILIPPO SANTAGATA"**

Via E. Fermi, 81030 Gricignano di Aversa (CE)  
Tel/Fax 081 5028137 - Fax 081 5028980 C.F.  
90035490615 - Cod.Mecc. CEIC8AH008 E-mail  
[ceic8ah008@istruzione.it](mailto:ceic8ah008@istruzione.it) pec:  
[ceic8ah008@pec.istruzione.it](mailto:ceic8ah008@pec.istruzione.it) Sito Web:  
[www.icgricignanodiaversa.gov.it](http://www.icgricignanodiaversa.gov.it)



Prot. del

Al Dirigente Scolastico Dell'Istituto Comprensivo "F. Santagata"  
Gricignano di Aversa

**Oggetto: Scuola Primaria- Adesione ai progetti extracurricolari A.S. 2015/16**

Il/La sottoscritto/a ..... docente a T. I. presso  
codesta Istituzione Scolastica,

CHIEDE

alla S.V., di partecipare ad uno dei sottoelencati Progetti extracurricolari per l'anno scolastico  
2015/16 (segnare con una x il percorso prescelto):

Denominazione progetto	Docenti richiesti
<input type="radio"/> Interventi di recupero/consolidamento logico-matematico	n. 1
<input type="radio"/> Attività motorie	n. 1
<input type="radio"/> Giornalino	n. 1
<input type="radio"/> Ceramica	n. /
<input type="radio"/> Musica e teatro	n. 1(primaria)+1 (secondaria)
<input type="radio"/> Lingua Inglese	/

A tal uopo dichiara di possedere (fronte retro per i criteri per l'assegnazione ai progetti):

Competenze certificate:

- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....

Competenze non certificate:

- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....

Continuità

- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....
- ✓ .....

*Criteri di assegnazione dei docenti ai progetti:*

- a) *Competenze certificate*
- b) *Competenze acquisite negli anni, non certificate*
- c) *Principio di continuità*

Gricignano di Aversa, \_\_\_\_\_

Il Docente