



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



Italiadomani
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

All. 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 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole

secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica

Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022)

TITOLO PROGETTO "NUOVI ORIZZONTI"

CODICE: M4C1I1.4-2022-981-P-15802

CUP: C74D22002870006

AVVISO SELEZIONE DOCENTI ESPERTI DI MENTORING

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 NUOVI SCENARI (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)

DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA'

a svolgere l'attività di **ESPERTO** relativamente al percorso di Mentoring di seguito indicato:

INTERVENTO	N. ALUNNI DESTINATARI	N. INTERVENTI	N. ORE	Segnare con una X l'intervento prescelto
Percorso di mentoring: INGLESE	1	1	12	
Percorso di mentoring: TEDESCO	1	3	12	

Allega alla presente 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