



*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](mailto:bapc030002@istruzione.it); [bapc030002@pec.istruzione.it](mailto:bapc030002@pec.istruzione.it); WEB: [www.liceocagnazzi.edu.it](http://www.liceocagnazzi.edu.it)



Finanziato  
dall'Unione europea  
NextGenerationEU



**FUTURA**  
PNRR ISTRUZIONE



**Italiadomani**  
PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA

**AII. 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**

**Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)**

**CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-46982**

**CUP: C74D21000330006**

**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<br>DESTINATARI | N.<br>INTERVENTI | N. ORE |
|--------------------------------------|--------------------------|------------------|--------|
| Percorso di mentoring:<br>MATEMATICA | 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**