



ISTITUTO COMPRENSIVO PIRRI 1 –PIRRI 2

Via dei Partigiani n° 1 – 09134 Cagliari

Tel. 070560096 - cell. 3356788054

Cod.Fisc. 92168640925

E-mail CAIC86400G@istruzione.it pec: CAIC86400G@pec.istruzione.it

Sito web:www.comprensivopirri.edu.it

Circolare n.264

Cagliari, 26 febbraio 2025

Al Personale scolastico

Alla DSGA

OGGETTO: Manifestazione d'interesse a svolgere incarico di Tutor e di assistenza al progetto Lab@iscola nella scuola primaria M. Serra

Con la presente si richiede di manifestare l'interesse a svolgere le attività in oggetto per il Lab@iscola – laboratorio di incisione che si svolgerà nella scuola primaria M. Serra in orario extracurricolare.

I docenti interessati dovranno compilare il modulo allegato 1. Le ore di tutoraggio sono 60 e possono essere suddivise in 30 + 30).

I collaboratori possono manifestare l'interesse a svolgere il lavoro di assistenza al laboratorio compilando il modulo allegato 2. Le ore di assistenza sono 60.

L'incarico di tutor verrà retribuito € 34 all'ora; quello di assistenza secondo quanto previsto dal CCNL scuola.

Le manifestazioni di interesse dovranno pervenire alla segreteria dell'Istituto entro le ore 10 di lunedì 3 marzo.

(allegati Modulo 1 e Modulo 2)

Il Dirigente Scolastico

Valentino Pasquale Pusceddu

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi dell'art. 3, comma 2, D.Lgs. 39/1993



ISTITUTO COMPRENSIVO PIRRI 1 –PIRRI 2

Via dei Partigiani n° 1 – 09134 Cagliari

Tel. 070560096 - cell. 3356788054

Cod.Fisc. 92168640925

E-mail CAIC86400G@istruzione.it pec: CAIC86400G@pec.istruzione.it

Sito web: www.comprensivopirri.edu.it

Modulo allegato 1

Manifestazione di interesse a ricoprire il ruolo di Tutor nell'ambito dell'attività Lab@iscola –
Laboratorio di incisione a.s. 2024-25

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, docente in servizio presso la scuola _____

dichiara

la propria disponibilità a svolgere l'incarico di tutor nell'ambito del progetto Lab@iscola –

Laboratorio di incisione a.s. 2024-25 presso la scuola primaria M. Serra

Dichiara la propria disponibilità per svolgere numero di ore _____

Data

Firma



ISTITUTO COMPRENSIVO PIRRI 1 –PIRRI 2

Via dei Partigiani n° 1 – 09134 Cagliari

Tel. 070560096 - cell. 3356788054

Cod.Fisc. 92168640925

E-mail CAIC86400G@istruzione.it pec: CAIC86400G@pec.istruzione.it

Sito web: www.compensivopirri.edu.it

Modulo allegato 2

Manifestazione di interesse a ricoprire il ruolo di assistente nell'ambito dell'attività Lab@iscola –
Laboratorio di incisione a.s. 2024-25

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il _____, docente in servizio presso la scuola _____

dichiara

la propria disponibilità a svolgere l'incarico di assistente nell'ambito del progetto Lab@iscola –
Laboratorio di incisione a.s. 2024-25 presso la scuola primaria M. Serra

Dichiara la propria disponibilità per svolgere numero di ore _____

Data

Firma