



Ministero dell' Istruzione dell' Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MANLIO DE VIVO"
VIA C. MAZZARELLA - 84048 SAN MARCO DI CASTELLABATE (SA)

San Marco di Castellabate, /06/2011

Prot. n. /3836 c.12 del 27.06.2011

Ai Collaboratori della Dirigenza
Al Direttore et Collaboratore sede Agropoli
Ai docenti Tutor PROGETTI POF – a.s 2010/11
Ai docenti Tutor PROGETTI PON– a.s 2010/11
Ai docenti Tutor PROGETTI PAS– a.s 2010/11
Ai docenti responsabili progetti PAS a.s 2010/11
Alle Responsabili della Comunicazione – Proff.sse Noce A./Materazzi E.
Alla Responsabili Atti e Documenti – Prof.ssa Materazzi
Al. D.S.G.A
Atti
Albo
Sito web della scuola

**Oggetto: dichiarazioni responsabilità tutor progetti POF –PON –PAS e docenti responsabili
progetti pas – a.s. 2010/11**

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto il decreto n.1824 C/12 del 23/03/2011 (individuazione tutor progetti PON 2007/13 – a.s. 2010/11)

Visto il decreto n. 2084 del 31.03.2011 c/12 (avvio corsi PON a.s. 2010/11)

Visto il decreto n.1637 C/12 del 18/03/2011 (nomina personale docente e ATA coinvolti nei progetti POF a.s. 2010/11)

Visto il decreto n.1636 C/12 del 18/03/11 (organizzazione ed avvio progetti POF – a.s. 2010/11)

Viste le nomine del personale docente ed esperti esterni, per i moduli dell'area di base, dell'area professionalizzante e dell'area di orientamento, corso PAS ELETTRICISTA - II annualità – sede Agropoli – a.s. 2010/11 nomine per le attività didattiche prof. li di docenza e codocenza – tutoraggio e per la gestione progetto pas elettricista – secoda annualità 2010/11 CU 59- prot. n. 252 C/12 del 19.01.2011

Visto il decreto n. 230 c.12 del 18.01.2011 (avvio corso PAS ELETTRICISTA - II annualità – sede Agropoli – a.s. 2010/11)

DECRETA



Ministero dell' Istruzione dell' Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MANLIO DE VIVO"
VIA C. MAZZARELLA - 84048 SAN MARCO DI CASTELLABATE (SA)

San Marco di Castellabate, /06/2011

1. Il personale individuato come tutor delle attività progettuali POF –PON –PAS effettuate nell'a.s. 2010/11, presso la sede centrale di San Marco di C.te e la sede coordinata di Agropoli, **DEVONO DICHIARARE**, sotto la propria responsabilità, che le attività progettuali si sono svolte in modo regolare e conforme ai calendari predisposti dalla Dirigenza (sia per quanto attiene alle date che alle fasce orarie indicate), e in modo conforme a quanto riportato nei Registri delle Presenze, consegnati al D.S.G.A. Dott.ssa Maria D'AGOSTINO.
2. Eventuali difformità nello svolgimento dei corsi, rispetto a quanto previsto dai calendari dei progetti interessati, devono essere puntualmente motivate.
3. I tutor in oggetto saranno ritenuti responsabili di tutte le eventuali e non motivate variazioni, nonché irregolarità rilevate.

Prot. n. / 3836 c.12 del 27.06.2011

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Ing. Prof. Gesù C. G. Pesca



Ministero dell' Istruzione dell' Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MANLIO DE VIVO"
VIA C. MAZZARELLA - 84048 SAN MARCO DI CASTELLABATE (SA)

San Marco di Castellabate, /06/2011

Fac simile dichiarazione

Prot. n. /

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL' I.I.S. "M. DE VIVO"
AL D.S.G.A. DELL' I.I.S. "M. DE VIVO"
Castellabate – Sa

OGGETTO: dichiarazione responsabilità tutor progetto _____
a.s. 2010/11

l sottoscritt _____ nat_ a _____
il _____ docente a tempo _____
presso la sede di _____ dell' I.I.S. Manlio De Vivo di C.te (Sa), nominato
tutor del progetto _____
consapevole della propria responsabilità in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA

che il progetto _____:

- Si è svolto in modo regolare, come da calendario
- Si è svolto in modo regolare come da calendario, fatta eccezione per i_ giorn_ _____
in cui non si è potuto svolgere per i seguenti motivi: _____
- Si è svolto in modo regolare come da calendario, fatta eccezione per i_ giorn_ _____
in cui non si è potuto svolgere per i seguenti motivi: _____
tuttavia, gli incontri mancati sono stati recuperati ne_ giorn_ _____
dalle ore _____
- (altro) _____

l sottoscritto dichiara altresì che lo svolgimento del corso è avvenuto in modo conforme a quanto riportato nel registro delle presenze, consegnato al DSGA dott.ssa M. D'Agostino, sia per quanto attiene il monte ore effettuato da ciascun docente del corso, sia per quanto concerne il tipo di attività svolta dai docenti, sia per quanto riguarda la presenza degli allievi e le tematiche trattate giornalmente.

IN FEDE



*Ministero dell' Istruzione dell' Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Campania*

ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MANLIO DE VIVO"
VIA C. MAZZARELLA - 84048 SAN MARCO DI CASTELLABATE (SA)

San Marco di Castellabate, /06/2011