|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

****

Istituto Comprensivo “Pietro Giannone” Ischitella (FG)

e-mail: fgic80700v@istruzione.it - pec: fgic80700v@pec.istruzione.it - website: www.icgiannone.it

tel.0884996364 – C.M. FGIC80700V – C.F. 84004620716

Codice Univoco Ufficio: UF9ARM



**RICHIESTA ATTRIBUZIONE INCARICO FUNZIONI STRUMENTALI**

**AL PIANO DELL’OFFERTA FORMATIVA A.S. 2020/2021**

*Al Dirigente Scolastico*

 **Oggetto: Richiesta attribuzione incarico funzione strumentale A.S. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente a tempo determinato/indeterminato

in servizio presso questo istituto nel seguente ordine di scuola

* Infanzia
* Primaria
* Secondaria di 1° grado,

**CHIEDE**

l’attribuzione della seguente funzione strumentale al Piano dell’Offerta Formativa, identificata dal Collegio dei Docenti:

**Funzione strumentale – Area- Plesso**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**A tal fine dichiara di:**

-di essere consapevole di svolgere l'incarico in orario non di servizio

-di possedere conoscenze informatiche e multimediali

-di essere di ruolo in questo istituto

|  |
| --- |
|  |
| Di possedere i seguenti certificati di formazione inerenti la funzione richiesta:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. |
| Di possedere esperienze nell’area della funzione scelta:…………………………………………………………………….……………………………………………………………………..…………………………………………………………………… |
| Di essere disponibile a partecipare ad iniziative di formazione:………………………………………………………………………..……………………………………………………………………..………………………………………………………………….. |
| Di possedere competenze organizzative, gestionali e relazionali documentabili:……………………………………………………………………..…………………………………………………………………….------------------------------------------------------------------------------ |

|  |
| --- |
| EVENTUALE PROGETTO INERENTE LO SVOLGIMENTO DELLA FUNZIONE O PER IL MIGLIORAMENTODELLA STESSA.……………………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………………....……………………………………………………………………………………………………………... |

Ischitella, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

 **FIRMA**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**