**ANNO SCOLASTICO 202 … / 202 …**

**MODULO RICHIESTA ASSEGNAZIONE FUNZIONI STRUMENTALI AL PTOF**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Scuola dell’Infanzia
* Scuola Primaria
* Scuola Secondaria 1° Grado

**in servizio per almeno 1 anno negli ultimi 3 anni presso l’IC S@MNIUM**, a seguito di delibera del Collegio dei Docenti in data ………………………….

|  |  |
| --- | --- |
| **VISTE** | le Funzioni Strumentali al PTOF individuate; |
| **CONSIDERATE** | le competenze ed i requisiti richiesti; |
| **PRESO ATTO** | che la durata di ciascuna Funzione Strumentale al PTOF è corrispondente ad un anno scolastico; |

**D I C H I A R A**

la propria disponibilità ad assumere la seguente Funzione Strumentale al PTOF:

* **AREA 1** - Gestione PTOF;
* **AREA 2** - Inclusione/Formazione;
* **AREA 3** - Extracurricolo Primaria/Sostegno Docenti e Alunni/Rapporti con il Territorio;
* **AREA 4** - Extracurricolo Sec. di 1° Grado/Orientamento/Sostegno Docenti e Alunni;
* **AREA 5** - CurricoloVerticale/Continuità/Valutazione.

*Dichiara inoltre di possedere i seguenti titoli e competenze coerenti con l’incarico da attribuire:*

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **ACCESSO** |
| 1.1 | Docente di ruolo o incaricato annuale, in servizio per almeno 1 anno negli ultimi 3 anni presso l’IC S@MNIUM |
|  |  |
| **2** | **INCARICHI - Precedenti incarichi di Funzione Strumentale (MAX 3)** |
| 2.1 |  |
|  |  |
|  |  |
| 2.2 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2.3 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 2.4 |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **3** | **TITOLI CULTURALI** |
| 3.1 | **Corsi di aggiornamento/formazione attinenti all’area (MAX 3)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 3.2 | **Competenze informatiche (MAX 2)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **4** | **PARTECIPAZIONE OO.CC. (MAX 3)** |
| 4.1 | Consiglio di Istituto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 4.2 | Comitato di Valutazione |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Il sottoscritto/a dichiara di essere disponibile a ricoprire l’incarico in orario oltre quello di servizio e di essere disposto a partecipare ad iniziative di formazione relative all’area prescelta.

**In allegato Curriculum Vitae.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pontelandolfo, ………………………………….. |  |  |
|  |  |  |
|  |  | (Firma) |