**Al Dirigente scolastico dell’IC MERLIANO TANSILLO – T. VITALE**

**- Nola -**

**Oggetto: Richiesta attribuzioni di Funzioni strumentali per l’a.s. 20……../ 20……..**

Il/La sottoscritto/a……………………………………………, docente in servizio a tempo 󠆫\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso questo Istituto visto il Piano triennale dell’offerta formativa e la delibera del collegio dei docenti del 02/09/2024 che ha stabilito le Funzioni Strumentali da attivare nell’a.s. 20 / 20 ,

**CHIEDE**

l’assegnazione della **funzione-strumentale** relativamente all’area :

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Area 1 – PROGETTAZIONE E MIIGLIORAMENTO** |
|  | **Area 2 – SOSTEGNO AL LAVORO DEI DOCENTI** |
|  | **Area 3 – INTERVENTI E SERVIZI PER GLI STUDENTI – CONTINUITÀ E ORIENTAMENTO** |
|  | **Area 4 - INCLUSIONE , INTEGRAZIONE E BENESSERE A SCUOLA** |
|  | **Area 5 - ORGANIZZARE E COORDINARE LE USCITE DIDATTICHE, VISITE**  **GUIDATE E I VIAGGI D’ISTRUZIONE** |

A tal fine dichiara di aver svolto :

n………… anni di servizio di ruolo in questa Istituzione Scolastica;

Attività di formazione specifica o aggiornamento inerenti alla funzione richiesta

|  |  |
| --- | --- |
| **CORSO DI FORMAZIONE (SPECIFICARE LA TIPOLOGIA)** | **ANNO SCOLASTICO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Incarico di Funzione Strumentale per l’area richiesta (specificare l’area) | |
| **FUNZIONE STRUMENTALE** | **ANNO SCOLASTICO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Incarico di collaborazione all’organizzazione scolastica | | |
| **REFERENTE DI COMMISSIONE (specificare quale /i commissione /i)**  **oppure MEMBRO DI COMMISSIONE (specificare quale /i commissione /i)** | | **ANNO SCOLASTICO** |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  |  | |



Di aver realizzato i seguenti progetti di innovazione, sperimentazione , ricerca



|  |  |
| --- | --- |
| **PROGETTI, INIZIATIVE , ATTIVITA’** | **ANNO SCOLASTICO** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Di possedere i seguenti titoli e competenze , coerenti con l’incarico richiesto

1. …………………………………………………………………………………………...

2. …………………………………………………………………………………………….

3. ……………………………………………………………………………………………..

Di aver prodotto le seguenti pubblicazioni e/o documentazioni

1. ………………………………………………………………………………………….

2. ……………………………………………………………………………………………

3. ……………………………………………………………………………………………

di avere la docenza completa su cattedra nel medesimo Istituto; Il sottoscritto dichiara , altresì, di

 essere disponibile a destinare un’ora settimanale al rapporto con i colleghi dei vari plessi,

per offrire i supporti specifici dell’area;

 di essere disponibile a partecipare ad iniziative di formazione relative all’area di

Competenza;

* avvalersi per lo svolgimento delle mansioni della collaborazione di una figura di supporto

(personale docente dell’Istituto ) prof./ssa/prof./maestro/maestro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**SI ALLEGA CV e PIANO DI LAVORO**

Data,……………………. Firma del docente

………………………………