



ISTITUTO COMPRENSIVO MASSAROSA 1°
Scuola dell'Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado
Via Cavalieri di V. Veneto, 221 – 55054 Massarosa (Lu)
☎ 0584/977734 Fax 0584/977728 Cod.Fisc.82012170468
e-mail: luic830004@istruzione.it web: www.massarosa1.gov.it



**Domanda per l'assegnazione Funzione Strumentale al P.T.O.F.
Anno Scolastico 2020/2021**

Al Dirigente Scolastico
Dott.ssa Antonia Suppa

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) _____ (nome)
nato/a a _____ (prov.: _____) il _____
(luogo di nascita) _____ (data di nascita)
docente con contratto _____ per l'insegnamento della disciplina
(a tempo determinato/indeterminato)

(indicare la disciplina)

Chiede

l'attribuzione della seguente Funzione Strumentale al P.T.O.F. (*barrare una sola casella*)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Area 1 - P.T.O.F. | <input type="checkbox"/> Area 2 – Programmazione e valutazione |
| <input type="checkbox"/> Area 3 – Progetti e Sperimentazione | <input type="checkbox"/> Area 4 – Orientamento e Continuità |
| <input type="checkbox"/> Area 5 – Inclusione - Intercultura | <input type="checkbox"/> Area 6 - Informatica |

Al tal fine dichiara:

- di possedere i seguenti titoli:
Titoli culturali e/o professionali:

Titoli e/o competenze specifiche:

Frequenza corsi di aggiornamento relativi alla funzione scelta:

2. di avere nr. anni _____ di servizio pre-ruolo; nr. anni _____ di servizio ruolo

3. di avere svolto i seguenti incarichi (*segnare gli anni e il ruolo svolto*):

- Funzione Strumentale
 Appartenenza a Commissioni per le quali si richiede la F.S.
 Appartenenza ad altre Commissioni (*specificare quali, sotto*)

- a) _____
b) _____
c) _____
d) _____

4. di essere disponibile a mantenere l'incarico per tutta la durata dell'anno scolastico.

Massarosa, _____

Firma

Riservato all'Amministrazione Scolastica

Protocollo in entrata N. _____ del _____