



Istituto Comprensivo Statale
"Lorenzo Milani"
Calvario - Covotta
Ariano Irpino - Greci - Savignano Irpino



MODULO PER LA RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE DI INCARICO DI FUNZIONE STRUMENTALE AL P.T.O.F.
A.S. 2024-2025

Il/La sottoscritto/a	nato/a il
----------------------	-----------

a	prov.	residente a	prov.
---	-------	-------------	-------

In Via/P.zza	n°	tel	mail
--------------	----	-----	------

in servizio a tempo indeterminato/determinato presso l'I.C. CALVARIO-COVOTTA "don Lorenzo Milani" in qualità di docente di scuola

CHIEDE

l'attribuzione della funzione strumentale al P.T.O.F per il corrente anno scolastico

Area n°	o in subordine	Area n°	Area n°	Area n°	Area n°	Area n°	Area n°
---------	----------------	---------	---------	---------	---------	---------	---------

A tal proposito dichiara di: (barrare la casella)

- essere a conoscenza che l'incarico non può comportare l'esonero dall'insegnamento e va svolto in orario aggiuntivo a quello di servizio;
- garantire la propria disponibilità a svolgere l'incarico per l'intero anno scolastico (pena la decadenza dall'incarico)
- avere padronanza nell'utilizzo delle strumentazioni informatiche;
- avere disponibilità a lavorare in gruppo;
- avere disponibilità a partecipare ad iniziative di formazione inerenti l'area richiesta;
- aver preso visione dei criteri di accesso indicati nella circolare del Dirigente;
- possedere i titoli culturali e/o professionali richiesti ed elencati nell'allegata dichiarazione sostitutiva di autocertificazione;
- possedere corsi di formazione inerenti l'area specifica della funzione strumentale.

Allega alla presente dichiarazione sostitutiva di certificazione (all. 1) e la tabella di autovalutazione (all. 2).

Data _____

Il richiedente
