

 	 <b>ISTITUTO COMPRESIVO AMANTEA CAMPORA – AIELLO CALABRO</b> <b>Infanzia – Primaria - Secondaria di I° grado</b> Cod. Mecc. CSIC81800B – C.F. 86002270782 Sede Amministrativa Via delle Ginestre, snc - 87032 Campora S. Giovanni Fraz. Del Comune di Amantea Tel/Fax 0982.46232 e-mail : <a href="mailto:csic81800b@istruzione.it">csic81800b@istruzione.it</a> PEC : <a href="mailto:csic81800b@pec.istruzione.it">csic81800b@pec.istruzione.it</a> Codice IPA Univoco UFKHDM - Sito WEB ISTITUTO _ <a href="http://www.comprensivocampora-aiello.gov.it/">http://www.comprensivocampora-aiello.gov.it/</a> Con SEZ. ASSOCIATE : CSAA818018 AMANTEA CAMPORA - CSAA818029 AIELLO C. - CSAA81804B CLETO CSEE81801D AMANTEA CAMPORA - CSEE81803G AIELLO C. - CSEE81804L CLETO CSMM81801C AMANTEA CAMPORA - CSMM81802D AIELLO C. - CSMM81803E CLETO	 
--	--	--

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO COMPRESIVO STATALE  
Campora-Aiello

**Oggetto: Richiesta attribuzione incarico funzione strumentale al PTOF – a.s 2020/2021**

\_\_ l \_ sottoscritt \_\_\_\_\_,

docente di \_\_\_\_\_, in servizio presso codesta

istituzione scolastica, con contratto a tempo indeterminato, con sede di titolarità

presso \_\_\_\_\_,

CHIEDE

L'assegnazione di una delle seguenti funzioni strumentali al Piano dell'Offerta Formativa, per l'anno scolastico 2020-2021.

A tal proposito, consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità dichiara :

- di essere titolare e/o in servizio nell'Istituto per l'anno scolastico in corso;
- di aver superato il periodo di prova;
- di essere disponibile a svolgere l'incarico di che trattasi;
- di essere disponibile a frequentare eventuali iniziative di formazione;

e, inoltre, dichiara di possedere i seguenti titoli/esperienze professionali:

**Titoli culturali**

---



---



---

**Esperienze significative e competenze maturate:**

- Funzione strumentale

---



---



---

- Coordinatore di classe

---

---

- Coordinatore o referente di Progetti

---

---

---

- Competenze sulle nuove tecnologie e attestati di merito

---

---

---

- Incarichi in gruppi e/o commissioni relativi alle attività previste per la funzione

---

---

---

- Anzianità di servizio ( da considerarsi in caso di parità)

---

- Altro

---

---

Il/la sottoscritto/a indica, in ordine prioritario, le funzioni prescelte:

---

---

---

Campora S.G. li \_\_\_\_\_

Firma

---