

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSSA "Dea Persefone"
89044 Locri (R.C)

Oggetto: Richiesta assegnazione Funzione Strumentale al Piano Triennale
dell'Offerta Formativa (P.T.O.F.) Area n. _____

Il /La sottoscritt _____
insegnante a tempo _____ presso codesto Istituto,
a seguito della delibera assunta dal Collegio Docenti in data 11 Settembre 2023,
VISTE le Funzioni Strumentali al PTOF individuate;
CONSIDERATE le competenze e i requisiti formulati;
PRESO ATTO che la durata di ciascuna Funzione Strumentale al PTOF è
corrispondente a un anno scolastico;

DICHIARA

La propria disponibilità ad assumere la seguente Funzione Strumentale al PTOF.

_____ **Area 1 – GESTIONE E COORDINAMENTO ATTIVITA' PTOF**

_____ **Area 2 – ALUNNI E ORIENTAMENTO**

_____ **Area 3 – ENTI ESTERNI E P.C.T.O**

_____ **Area 4 – SUPPORTO AI DOCENTI**

_____ **Area 5 – INCLUSIONE**

_____ **Area 6 – RAPPORTO CONVITTO -SCUOLA** (riservato al personale
educativo del convitto)

DICHIARA

altresi, sotto la propria responsabilità, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R.
n. 445/2000, di essere in possesso dei seguenti titoli :

almeno di livello B1 del QCER)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

C) Precedenti incarichi ricoperti relativi alla Funzione Strumentale richiesta

1. A.S. _____
2. A.S. _____
3. A.S. _____
4. A.S. _____
5. A.S. _____
6. A.S. _____
7. A.S. _____
8. A.S. _____
9. A.S. _____
10. A.S. _____

D) Precedenti incarichi ricoperti relativi ad altra Funzione Strumentale

1. A.S. _____
2. A.S. _____
3. A.S. _____
4. A.S. _____
5. A.S. _____

6. A.S. _____

7. A.S. _____

8. A.S. _____

9. A.S. _____

10. A.S. _____

E) Attestati di aggiornamento e formazione (di almeno 20 ore) coerenti con l'esercizio della funzione, conseguiti presso enti riconosciuti dal MIUR

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

7. _____

8. _____

9. _____

10. _____

Allega

- Tabella di autovalutazione dei titoli
- Curriculum vitae

Locri_____/09/2023

Firma