# Alla Dirigente Scolastica

**I.C. A.Moro-Maddaloni (CE)**

# OGGETTO: Domanda per la candidatura a ricoprire l’incaricato di Funzioni Strumentali al Piano dell’Offerta Formativa a.s. 2024/25

Il/la sottoscritto/a docente di presso questo Istituto,

**CHIEDE**

di essere designato/a in qualità di docente incaricato/a per le seguenti Funzioni Strumentali al P.T.O.F. e connesse responsabilità, come decise dal Collegio Docenti:

|  |  |
| --- | --- |
| Gestione del Piano Triennale dell’Offerta Formativa |  |
| Miglioramento e innovazione |  |
| Supporto al lavoro dei docenti e nuove tecnologie |  |
| Interventi e servizi per gli studenti- Scuola Infanzia |  |
| Interventi e servizi per gli studenti- Scuola Primaria |  |
| Interventi e servizi per gli studenti- Scuola Secondaria di I grado |  |
| Rapporti col Territorio-Curricolo locale |  |

A tal fine il sottoscritto dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei titoli e delle esperienze, come di seguito riportati:

* + È in possesso di assunzione con contratto a tempo indeterminato/determinato;
  + Ha prestato n. anni di servizio effettivo dei quali n. anni in questo Istituto.
  + Docente **responsabile e/o referente** per interventi volti al miglioramento dell’offerta formativa (barrare la voce che interessa):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Partecipazione ad iniziative di scambi culturali |  | Progetti cofinanziati dall’Unione Europea |
|  | Educazione alla salute |  | Dispersione |
|  | Continuità |  | Sicurezza |
|  | Orientamento |  | Integrazione alunni portatori di handicap |
|  | Sviluppo tecnologie didattiche |  | Rapporti con gli enti locali |
|  | Altro (da specificare): | | |

* + Docente **componente di gruppi di lavoro** per interventi volti al miglioramento dell’offerta formativa (barrare la voce che interessa):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Partecipazione ad iniziative di scambi culturali |  | Progetti cofinanziati dall’Unione Europea |  |
| Educazione alla salute |  | Dispersione |  |
| Continuità |  | Sicurezza |  |
| Orientamento |  | Integrazione alunni portatori di handicap |  |
| Sviluppo tecnologie didattiche |  | Rapporti con gli enti locali |  |
| Altro (da specificare): | | | |
|  | | | |

* + **Progettazione e realizzazione di attività extrascolastiche** rivolte agli alunni, ai genitori, al territorio (es. educazione alla salute, dispersione, continuità, sicurezza, orientamento, integrazione, sviluppo tecnologie, rapporto con enti locali, ecc.):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

* + **Direzione, docenza o coordinamento in corsi di aggiornamento** (specificare quali):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

* + **Partecipazione a corsi di formazione e/o di aggiornamento** (specificare quali):

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**Allega curriculum vitae**

Resta inteso che a richiesta della Dirigente Scolastica il sottoscritto si impegna a fornire copia della relativa documentazione.

Maddaloni, Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_