



TRINITY
COLLEGE LONDON
Registered Exam Centre 55012



Via Stradale 98055 Lipari (Me) Tel.: 090-9887700 / 2 / 3 / 4 Fax: 090-9812222 www.iclipari1.gov.it
Cod. Fisc.: 81001350834 Cod. Meccanografico: MEIC818009 email: meic818009@istruzione.it

**MODULO RICHIESTA ASSEGNAZIONE FUNZIONI STRUMENTALI AL PTOF
ANNO SCOLASTICO 2017/2018**

Il/la sottoscritto/a _____ Docente a T.I. di _____

presso codesto Istituto, a seguito di delibera, assunta dal Collegio Docenti unitario in data 5 settembre 2017

VISTE le funzioni strumentali al PTOF individuate;

CONSIDERATE le competenze ed i requisiti formulati;

PRESO ATTO che la durata di ciascuna funzione strumentale al PTOF è corrispondente ad un anno;

D I C H I A R A:

la propria disponibilità ad assumere la seguente funzione strumentale al PTOF

- | | | | |
|---|--------|---|--------------------------|
| 1 | Area 1 | <i>"Gestione del Piano dell'Offerta Formativa"</i> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Area 2 | <i>"Sostegno al lavoro dei docenti"</i> | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Area 3 | <i>"Sostegno alunni"</i> | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Area 4 | <i>"Realizzazione progetti formativi d'intesa con Enti e Istituzioni esterne"</i> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Area 5 | <i>"Coordinamento gruppo H D'Istituto"</i> | <input type="checkbox"/> |

Si dichiarano i seguenti titoli:

A) Esperienze relative all'area

B) Precedenti incarichi di Funzione Obiettivo o Funzione Strumentale

C) Corsi di aggiornamento attinenti all'area

.....

Lipari, li