ISTITUTO COMPRENSIVO “MARIA GRAZIA CUTULI”

VIA Boccioni, 1 Tel/Fax. 0962/961635

88900 CROTONE

***Modello di “Domanda disponibilità Funzione Strumentale”***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Scheda richiesta attribuzione di funzioni strumentali al Piano dell’Offerta Formativa** | **Alla c.a. del Dirigente Scolastico**  **Dott.ssa Annamaria MALTESE** |
|  | **Anno Scolastico 2023-2024** |  |

OGGETTO:Richiesta attribuzione di Funzioni Strumentali al Piano dell’Offerta Formativa per

**l’ a. s. 2023/2024**

Il/la sottoscritto/a , docente di

- in servizio presso codesto Istituto, **CHIEDE** l’attribuzione della seguente Area, nell’ambito delle funzioni strumentali al Piano dell’Offerta Formativa, identificata/e dal Collegio dei Docenti in data 04/09/2023:

|  |
| --- |
| **AREA N. 1)**: (si prevedono al max n. 2 Docenti):  **AGGIORNAMENTO/STESURA FINALE E PUBBLICAZIONE:**  documentazione PROGRAMMATICA D’ISTITUTO: P.T.O.F./RAV/  Regolamento/Patto Corresponsabilità/Autovalutazione/Bilancio Sociale. |
| **AREA N. 2**: ( si prevedono al max n. 2 Docenti)  **AGGIORNAMENTO/STESURA FINALE E PUBBLICAZIONE:**  Documentazione didattica e valutativa, Curriculum d’Istituto e Modulistica.  **AREA 3**: (si prevedono al max n. 2 Docenti)  Mondo disabilità e Inclusione  **AREA 4**: (si prevedono al max n. 2 Docenti)  Rapporti con Enti esterni, Organizzazione Manifestazioni, Visite e uscite didattiche,  Orientamento e Continuità, Progetti d’Istituto. |

**Dichiara**:

* di aver svolto i seguentiincarichi:
* di possedere i seguenti titoli e competenze coerenti con l’incarico da attribuire:
* di essere disponibile a cambiare Area SI □ NO □

**N.B**. a) *Le Funzioni relative alle suddette Aree saranno esplicitate nelle singole Nomine.*

*b) Nell’ambito dell’AREA, dove sono nominate due docenti, al posto di uno, il budget viene diviso per due.*

Data,

Firma