

OGGETTO: DOMANDA ASSEGNAZIONE FUNZIONE STRUMENTALE

Il/la sottoscritt_____ nato/a a
_____ il _____ insegnante a tempo indeterminato/determinato (con
incarico annuale in questo istituto da almeno due anni), in servizio presso codesta Scuola

C H I E D E

l'assegnazione della F.S. denominata _____
_____ (area)
così come deliberato dal Collegio dei Docenti.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere disponibile a frequentare specifiche iniziative di formazione organizzate dall'amministrazione;
2. di permanere nella stessa sede per la durata dell'incarico;
3. di possedere competenze organizzative, gestionali, relazionali ed informatiche relative all'area richiesta
4. di aver effettuato esperienze professionali relative all'area richiesta SÌ NO
5. di avere positivamente la stessa o analoga funzione strumentale nell'anno precedente SÌ NO
6. di essere in possesso di formazione relativa all'area della funzione strumentale che intendono ricoprire,
(attestati corsi di Informatica, attestati corsi di italiano per stranieri, attestati corsi di formazione correlati
all'area scelta, esperienze specifiche osservatore esterno INVALSI, coordinatore progetti, ecc) SÌ NO
7. di avere buone conoscenze informatiche e multimediali SÌ NO
8. di assumersi la responsabilità degli incarichi specifici relativi alle varie aree di funzione

Allega alla presente curriculum professionale (facoltativo).

Data.....

Firma DOCENTE.....