**Domanda per l’assegnazione Funzione Strumentale al P.T.O.F.**

**Anno Scolastico 2024/2025**

Prot. N. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Dirigente Scolastico

Dell’ I.C. “Stefano D’Arrigo”

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*cognome*) (*nome*)

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.: \_\_\_\_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*luogo di nascita*) (*data di nascita*)

docente con contratto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per l’insegnamento della disciplina

(*a tempo determinato/indeterminato*)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*indicare la disciplina*)

Chiede

l’attribuzione della seguente Funzione Strumentale al P.T.O.F. (*barrare max 2 caselle*)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | AREA 1 | Coordinamento ed elaborazione PTOF |
|  | AREA 2 | Autovalutazione d’Istituto e Monitoraggio attività |
|  | AREA 3 | Supporto ai docenti e Ambiente di apprendimento |
|  | AREA 4 | Inclusione ed Integrazione |
|  | AREA 5 | Relazioni con Enti Esterni e Viaggi di Istruzione |
|  | AREA 6 | Accoglienza, Continuità e Orientamento |

Preso atto dei compiti richiesti alla funzione:

* **operare** nel settore di competenza previsto dagli Obiettivi dell’area di appartenenza, al di fuori del proprio orario di cattedra e di servizio;
* **analizzare**operativamente le tematiche correlate, incluse quelle progettuali che il Collegio Docenti ha votato;
* **individuare**modalità operative e organizzative in accordo con il Dirigente Scolastico;
* **ricevere**dal Dirigente Scolastico specifiche deleghe operative;
* **monitorare**e verificare periodicamente il raggiungimento degli obiettivi prefissati e relazionare sul suo operato al Collegio Docenti;
* **pubblicizzare**adeguatamente i risultati.

Al tal fine dichiara:

1. di possedere i seguenti titoli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI** | **PUNTI** |  |  |
| Esperienza e competenza maturate nel corso di attività professionale svolta nel medesimo incarico da attribuire | *3 per ogni anno*  Max 12 punti |  |  |
| Master di I e II livello, Corsi di specializzazione, di formazione e/o aggiornamento inerente l’incarico di durata almeno annuale. | *3 per ogni corso*  Max 9 punti |  |  |
| Certificazione competenze Informatiche | *2 certificazione base*  *4 certificazione esperto* |  |  |
| Certificazione competenze linguistiche | *2 certificazione A2*  *4 certificazione B1*  *6 certificazione C1* |  |  |
|  | |  |  |

Si allega

- Curriculum vitae

*Alì Terme, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_