ISTITUTO COMPRENSIVO FIORANO MODENESE 1^
Via Machiavelli, 12 – 41042 FIORANO MODENESE (MO)
Tel. 0536/911211 – 0536/910868 - Cod. Fisc.: 93036720360 Cod. IPA: UF8SZE
E-mail:moic832004@istruzione.it – pec: moic832004@pec.istruzione.it – sito: www.icfiorano.edu.it

Modello richiesta attribuzione di funzioni strumentali al Piano dell'Offerta Formativa

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto Comprensivo Fiorano Modenese 1^
Via Macchiavelli, 12 - Fiorano Modenese

OGGETTO: richiesta attribuzione di funzioni strumentali al Piano dell'Offerta Formativa per l'a.s. 2024/2025.

Il/la sottoscritto/a_____, in servizio presso questo Istituto con la qualifica di Docente con contratto di lavoro ☐ determinato ☐ indeterminato per l'insegnamento di_____

Chiede

l'attribuzione della seguente funzione strumentale al Piano dell'Offerta Formativa, identificata/e dal Collegio dei docenti:

- ☐ **AREA PROGETTAZIONE/PTOF e** (1 infanzia - 1 secondaria)
- ☐ **AREA ORIENTAMENTO** (1 secondaria)
- ☐ **AREA INTEGRAZIONE** (massimo 2 figure)
- ☐ **AREA INCLUSIONE** (1 primaria - 1 secondaria)

A tale scopo dichiara:

- Di aver partecipato alle seguenti attività di formazione:

- Di aver svolto i seguenti incarichi:

- Di possedere i seguenti titoli e competenze coerenti con l'incarico da attribuire:

Alla presente si allega:

- ***Curriculum Vitae***, Modello Europeo.

Data, _____

Firma

_____