**MODULO RICHIESTA ASSEGNAZIONE FUNZIONI STRUMENTALI AL PTOF**

**ANNO SCOLASTICO 2020/2021**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente a T.I. di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a seguito di delibera, assunta dal Collegio Docenti unitario in data 2 settembre 2020

**VISTE** le funzioni strumentali individuate nell’ambito del PTOF;

**CONSIDERATE** le competenze ed i requisiti di seguito formulati;

**PRESO ATTO** che la durata di ciascuna funzione strumentale al PTOF corrisponde ad anno scolastico e fino all’attivazione delle figure dell’anno scolastico successivo;

**D I C H I A R A:**

la propria disponibilità ad assumere la seguente funzione strumentale al POF:

|  |  |
| --- | --- |
| **🗆** | **AREA 1: GESTIONE DEL PIANO OFFERTA FORMATIVA** |
| **🗆** | **AREA 2: COORDINAMENTO DELL’UTILIZZO DELLE NUOVE TECNOLOGIE** |
| **🗆** | **AREA 3: INCLUSIONE E BENESSERE A SCUOLA** |
| **🗆** | **AREA 4: SCUOLA FAMIGLIA E TERRITORIO** |
| **🗆** | **AREA 5: ORIENTAMENTO** |
| **🗆** | **AREA 6: INVALSI E AUTOVALUTAZIONE DI ISTITUTO** |
| **□** | **AREA 7: CURRICOLO E CONTINUITA’** |
| **□** | **AREA 8: RENDICONTAZIONE SOCIALE** |