

	ISTITUTO COMPRENSIVO FOLIGNO 3 "GALILEO GALILEI"	
	Piazza Garibaldi S. ERACLIO – FOLIGNO	
	 /  : 0742/67165	 : pgic83000p@istruzione.it
C.F.: 91013810543 C.M.: PGIC83000P		

 UNIONE EUROPEA	FONDI STRUTTURALI EUROPEI PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO-FESR	 2014-2020	 MIUR Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca Dipartimento per la Programmazione Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale Ufficio IV
---	--	---	---

**AGLI ATTI
ALL' AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE
ALL' ALBO
AL DOCENTE INCARICATO**

OGGETTO: INCARICO DOCENTE FUNZIONE STRUMENTALE AL P.O.F

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Visto il D.P.R. 8 marzo 1999 n. 275 Regolamento sull'Autonomia delle Istituzioni scolastiche;

Visto l'art. 33 del C.C.N.L. 29/11/2007;

Tenuto conto di quanto stabilito dal Collegio Docenti nella seduta del 02/09/2019, delibera n. 4;
Accertata la disponibilità dell'Insegnante;

D E S I G N A

per lo svolgimento della Funzione Strumentale per l'anno scolastico 2018/2019 per l' **Area 3 – DOCUMENTAZIONE IN RETE, SUPPORTO TECNOLOGICO AI DOCENTI PER LA DOCUMENTAZIONE DIGITALE, SUPPORTO TECNOLOGICO PER L'USO DEL RE**
Insegnante **SANTINI CRISTINA**

Compiti relativi all'Area 3:

- Collabora con la funzione strumentale dell'Area 5 all'aggiornamento e alla stesura e pubblicizzazione del P.O.F. (elaborazione brochure per le famiglie, ecc.)
- Supporta i docenti nella predisposizione di materiali digitali
- Supporta i Docenti nel l'uso del Registro elettronico e collabora con l'ufficio di segreteria per la predisposizione dello stesso
- supporta l' animatore digitale nella gestione e nella cura delle apparecchiature tecnologiche in collaborazione anche con il tecnico esterno psecializzato;

Lo svolgimento dell'incarico implica la presentazione al Collegio Docenti di un report finale nel quale dovranno essere evidenziati gli obiettivi raggiunti.

Foligno-S.Eraclio, 6 novembre 2019

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Dott.ssa Simona Lazzari

Firma del docente per accettazione _____

Firmato digitalmente da SIMONA LAZZARI