

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo “G. Bertacchi”

Il/La sottoscritto/a …………………………………...….., docente a Tempo Indeterminato in servizio presso la scuola dell’infanzia / primaria / secondaria di primo grado[[1]](#footnote-1) nella sede di …………….………………, richiamata la deliberazione adottata dal Collegio Unitario dei docenti in sede congiunta in data 02/09/2018

**CHIEDE**

l’assegnazione del seguente incarico di **funzione strumentale** per l’anno scolastico 2019/2020.

FUNZIONE STRUMENTALE:

AREA ……1. – ……………PTOF, RAV e PdM …………………………..

con i seguenti compiti[[2]](#footnote-2):

* aggiornamento e realizzazione del PTOF, del RAV e del PdM, coadiuvata dalle altre FF. SS, dai collaboratori del Dirigente Scolastico, dai responsabili di plesso e dal personale tutto
* somministrazione, raccolta e analisi dei questionari di valutazione per le famiglie
* coordinamento della valutazione interna ed esterna (Invalsi, informazioni raccolte dai docenti, ecc.).

A tal fine DICHIARA di possedere i seguenti requisiti:

a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Chiavenna, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ …………………………………………………………

 (firma)

1. Cancellare le voci che non interessano. [↑](#footnote-ref-1)
2. Da verificare con la dirigenza. [↑](#footnote-ref-2)