#### Al Dirigente Scolastico

#### IIS “IPSIA-ITI”

**Acri**

# *OGGETTO: Richiesta attribuzione di Funzione Strumentale*

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_docente a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso codesto Istituto – Classe di Concorso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## CHIEDE

di essere designato/a in qualità di docente incaricato/a per la Funzione Strumentale al P.O.F - Area \_\_\_\_\_ per l’a.s. 2015/16

A tal fine il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei titoli, esperienze e competenze di **attinenza** all’area richiesta come di seguito riportati:

|  |
| --- |
| **Titoli accademici, culturali e certificazioni** |
|  |
| **Esperienze professionali** |
|  |
| **Competenze organizzativo/gestionali** |
|  |

Il sottoscritto dichiara di essere disponibile a partecipare ad iniziative di formazione ed aggiornamento

# Acri\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Firma

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