*Al Dirigente Scolastico dell’Istituto comprensivo “Luigi Credaro” - Livigno*

**Oggetto: richiesta di attribuzione di funzione strumentale al Piano dell’Offerta Formativa per l’Anno Scolastico 2018/19.**

Il/La sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in servizio presso questo Istituto, in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, chiede l’attribuzione della seguente funzione strumentale al piano dell’offerta formativa:

* **AREA DISABILITA’ E INCLUSIONE**
* **ORIENTAMENTO – ACCOGLIENZA – CONTINUITA’**
* **PROVE COMUNI – INVALSI**
* **CURRICOLO VERTICALE**
* **COORDINATORE PROGETTI**
* **AREA INFORMATICA**

A tal fine dichiara:

1. di essere disponibile a partecipare ad eventuali iniziative di formazione in servizio che saranno programmate;
2. di essere disponibile a permanere nella scuola per tutta la durata dell’incarico;
3. di aver partecipato, in qualità di formatore, alle seguenti iniziative di formazione in servizio (nell’ultimo quinquennio):
4. di aver svolto i seguenti incarichi di supporto all’organizzazione scolastica:
5. di aver realizzato i seguenti progetti di innovazione, sperimentazione, ricerca:
6. di possedere i seguenti titoli e competenze coerenti con l’incarico da attribuire:

Livigno, lì ­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 *(firma)*