

Mod.scheda_prog._D/03	ISTITUTO COMPRENSIVO DI LIVIGNO	Rev. n. 1 del 31/07/2016
RICHIESTA ATTRIBUZIONE DI FUNZIONE STRUMENTALE <i>Personale Docente</i>		

RICHIESTA ATTRIBUZIONE DI FUNZIONE STRUMENTALI PER L'A.S. _____ / _____

**Al Dirigente Scolastico
I.C Livigno**

Il / La sottoscritto / a _____, Docente di _____, in servizio presso questo Istituto nel plesso di _____

C H I E D E

l'attribuzione della seguente Funzione Strumentale identificata dal Collegio dei Docenti:

A tal fine , **DICHIARA**

- di aver partecipato alle seguenti iniziative di Formazione:

- di aver svolto i seguenti incarichi:

- di aver realizzato i seguenti progetti:

- di possedere i seguenti titoli e competenze coerenti con l'incarico da attribuire:

Privacy

- L'informativa sul nuovo regolamento UE 2016/679 è disponibile sul sito web istituzionale alla voce privacy.

Livigno, _____

Firma _____

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SEGRETERIA	
La presente è pervenuta in data _____ a.s. _____ / _____ a mezzo _____	
L'Assistente amm.vo addetto al controllo _____	
Il Direttore dei Servizi G. A. Maria Catena FAZIO	
Note Del Dirigente Scolastico	
Visto	<input type="checkbox"/>
Si autorizza	<input type="checkbox"/>
Non si autorizza	<input type="checkbox"/>
Il Dirigente Scolastico regg. Dott. Gianmaria TOFFI	

