Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo

Di Fagnano Castello-Mongrassano

**OGGETTO**: Domanda assegnazione " **funzione-strumentale**" a.s. 2024-2025

Il/La sottoscritto/a……………………………………………………………………………………..,

nato/a a ………………………………………………………, il ………………………………………., in servizio presso codesto Istituto in qualità di …………………………………………………………

**C H I E D E**

sulla base di quanto deliberato dal Collegio Docenti del 03 settembre 2024, l’assegnazione della **funzione-strumentale** relativamente all’area:

(segnare con una X l’area prescelta)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AREA 1  | GESTIONE DEL PIANO DELL’OFFERTA FORMATIVA |  |
| AREA 2  | INCLUSIVITA’: DISABILITA’ – DSA – BES – ALUNNI STRANIERI |  |
| AREA 3  | VALUTAZIONE – FORMAZIONE DOCENTI |  |
| AREA 4  | INNOVAZIONE TECNOLOGICA |  |
| AREA 5  | ORIENTAMENTO - RAPPORTI CON IL TERRITORIO E GLI ENTI LOCALI |  |

* Si allega alla presente copia del proprio curriculum vitae.

Data

…………………………………… In fede

.......................................................................