Al Dirigente Scolastico Prof.ssa Fabiana Celentano

del I° Istituto Comprensivo

di Monte San Giovanni Campano

FROSINONE

 **OGGETTO**: Domanda assegnazione " **funzione-strumentale**" a.s. 20\_\_\_\_/\_\_\_\_

 (*art. 33 del CCNL del 2006-200 e ss.mm.ii).*

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat…. a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, in servizio presso codesto Istituto in qualità di Docente ATI/ATD, nella sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

ai sensi dell’art. 30 del C.C.N.L. del 24.7.2003 e ss.mm.ii, sulla base di quanto indicato nel PTOF e quanto deliberato dal Collegio dei Docenti del 02/09/2024 l’assegnazione della referenza della **funzione-strumentale** relativamente all’Area:

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Area 1 -* ***Gestione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa*** |
|  | *Area 2 –* ***Valutazione- Autovalutazione d'Istituto - PdM*** |
|  | *Area 3 –* ***Inclusione*** |
|  | *Area 4* – ***Continuità,Orientamento e supporto alunni*** |
|  |  |

Si allega alla presente curriculum vitae datato e sottoscritto.

Monte San Giovanni Campano, In fede

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