

*Ministero dell’Istruzione*

***ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “G. GALILEI - PASCOLI”***

***Scuola dell’Infanzia - Primaria - Secondaria di Primo Grado - Sezione Ospedaliera***

*Codice meccanografico RCIC85700L- Codice Fiscale 92081500800*

***Via D. Bottari, 1 – 89125 - Reggio Calabria - Tel. 0965 892030 Fax 0965 894522***

*rcic85700l@pec.istruzione.it - rcic85700l@istruzione.it - www.icgalileipascoli.edu.it*

*Codice IPA: istsc\_rcic85700l - Codice Univoco Ufficio: UFN6OE*

**MODULO RICHIESTA ASSEGNAZIONE FUNZIONI STRUMENTALI AL PTOF**

**ANNO SCOLASTICO 2021/2022**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente a T.I. di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Presso l’ Istituto “Galilei Pascoli” ❑ Infanzia ❑Primaria ❑ Secondaria

a seguito di delibera, assunta dal Collegio Docenti unitario in data 4 settembre 2020

**VISTE** le funzioni strumentali al PTOF individuate;

**CONSIDERATE** le competenze ed i requisiti formulati;

**PRESO ATTO** che la durata di ciascuna funzione strumentale al PTOF è corrispondente ad un anno;

**D I C H I A R A:**

la propria disponibilità ad assumere la seguente funzione strumentale al PTOF

❑ Revisione/formulazione del PTOF. Analisi e monitoraggio dei progetti funzionali al PTOF. Ampliamento dell’offerta formativa. Azione di monitoraggio e valutazione di Istituto ( RAV), PDM. INVALSI.

❑ Attività di accoglienza. Orientamento in ingresso e in uscita. Prevenzione e supporto al disagio e dispersione scolastica. Interscambi. Progetti nazionali e locali. Viaggi e visite di istruzione. Uscite didattiche.

❑ Supporto al lavoro dei docenti, coordinamento attività didattiche, aggiornamento, sviluppo professionale. Supporto al piano di riforma, al potenziamento ed alle attività di valutazione di istituto

❑ Alunni diversamente abili, BES, DSA; costituzione GLO di Istituto; Gruppo di lavoro per l’Inclusione e redazione del P:A.I.

|  |
| --- |
|  |

Più dettagliatamente si avanza la seguente proposta di attività da svilupparsi nel corso dell’anno scolastico:

*Si dichiarano i seguenti titoli:*

|  |  |
| --- | --- |
| **A)** |  **A) Esperienze relative all’area:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **B)** | **P B) Precedenti incarichi di Funzione Obiettivo o Funzione Strumentale**  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  **C)** |  **C) Corsi di aggiornamento attinenti all’area**  |
|  |  |

***D) Anni di Servizio: Ruolo…………….; Preruolo……………***

Dichiara di possedere le necessarie ed indispensabili competenze informatiche:

Dopo la nomina si impegna a costruire un piano di azione annuale che:

* Tenga conto della situazione reale della scuola e delle sue priorità
* Espliciti gli obiettivi realizzabili nell’arco dell’anno scolastico
* Definisca le figure professionali della scuola con le quali intende realizzare il proprio intervento ( esempio FF. SS., fiduciari, referenti, agenzie esterne,….)

Al termine dell’anno scolastico si impegna a relazionare sul progetto realizzato.

IL RICHIEDENTE

*…………………………………………………………*

*N. B. Allega alla presente CV in formato europeo.* ***La candidatura a F. S. va presentata alla segreteria centrale entro e non oltre le ore 12,00 di martedì 14 settembre c. a****.*