Allegato 3

**Al Dirigente scolastico**

**Del Liceo “G. Marconi”**

**SEDE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_--\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questo Istituto, chiede l’attribuzione per l’a.s. 2017-18 della seguente funzione strumentale al Piano dell’Offerta Formativa, individuata ed approvata dal Collegio dei docenti del 05/09/2017 :

* **AREA 1 GESTIONE POF e VALUTAZIONE - FIGURA N.1**
* **AREA 2 PROGETTAZIONE – FIGURA N. 1**
* **AREA 3 STUDENTI – FIGURA N. 1**
* **AREA 4 ORIENTAMENTO IN INGRESSO – FIGURA N. 1**
* **AREA 4 ORIENTAMENTO IN USCITA - FIGURA N. 2**
* **AREA 5 TECNOLOGICA – FIGURA N. 1**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali e civili, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del DPR n. 445 del 28/12/2000, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

**di essere in possesso delle competenze informatiche necessarie per lo svolgimento dell’incarico**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **di possedere i seguenti titoli specifici attinenti all’area**:
 | Punti |
| 1. Corsi di formazione/aggiornamento (durata min. 20 h)

*(Elencare i corsi - punti 0,2 per ciascuno)*  |  |
| 1. Titoli di specializzazione (Laurea, Master)

 *(Elencare i titoli - punti 0,5 per ciascuno)* | Punti |
|  |
| 1. **di aver svolto i seguenti incarichi specifici:**
 | Punti |
| 1. Funzione strumentale

*(Indicare area, funzione e anno scolastico - punti 0,5 per ogni incarico max.3 )* |  |
| 1. Partecipazione o coordinamento commissioni

*(Indicare tipo di commissione e anno scolastico - punti 0,2 per ciascuna)* |  |
| **PROPOSTA PROGETTUALE** |  |
| **TOTALE**  |  |

***FOGGIA, …………* IL/LA RICHIEDENTE**