**ISTITUTO COMPRENSIVO *“ALIGHIERI” RIPALIMOSANI***

Via Marconi, 19 - 86025 Ripalimosani (CB)

Tel. 0874 39148 Fax 0874 39149 C.F. 80001220708 – C.M. CBIC830003

E-mail: cbic830003@[istruzione.it– PEC: cbic830](http://www.icripalimosani.gov.it/)003@pec.istruzione.it

# [www.icripalimosani.edu.it](http://www.icripalimosani.edu.it/)

Al Dirigente Scolastico

dell’Istituto Comprensivo “Alighieri”di Ripalimosani

Oggetto: **richiesta di attribuzione dell’incarico di funzione strumentale per l’anno scolastico …………**

Il/la sottoscritto/a docente………………………………………………...in servizio presso questo Istituto in qualità di docente …………………………………………………………………………………………

**C H I E D E**

ai sensi dell’art. 33 del C.C.N.L. del 29.11.2007, sulla base di quanto deliberato dal Collegio Docenti del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, l’attribuzione della **funzione-strumentale** relativamente all’area:

 **Area 1 – Gestione del Piano dell’Offerta Formativa e Autovalutazione.**

 **Area 2 – Continuità tra i diversi ordini di scuola, orientamento in ingresso e in uscita.**

 **Area 3 – Innovazione didattica e internazionalizzazione.**

 **Area 4 – Inclusione.**

**Si allega:**

**a) un curriculum vitae** in cui sono indicati

* esperienze relative all’area prescelta;
* precedenti incarichi di funzione strumentale;
* esperienze di coordinamento;
* corso di formazione/aggiornamento attinenti all’area;
* disponibilità a permanere nella scuola per tutta la durata dell’incarico.

**b) scheda progettuale.**

Ripalimosani, ……………………….. Firma