 ** **

 **Distretto scolastico n°27**

**Istituto Comprensivo “ *Matteotti-Cirillo*”**

Via Baracca,23 –80028 Grumo Nevano (NA)

Tel. 081-8333911: Fax 081 5057569 C.F 80060340637.Cod. Mecc:NAIC897007

Email:naic897007@istruzione.it sito web:www.matteotti-cirillo.gov.it

 NAIC897007@pec.istruzione.it

 

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Istituzione Scolastica)

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 IC “MATTEOTTI.CIRILLO –

 Grumo Nevano (NA)

**Oggetto: richiesta attribuzione di funzioni strumentali al PTOF per l’anno scolastico 2016/17**

 Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo istituto,

 **CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico della seguente funzione strumentale al PTOF identificata dal Collegio Docenti:

FUNZIONE - AREA \_\_\_ : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine dichiara:

− Di essere disponibile a ricoprire l’incarico anche in orario aggiuntivo e nel giorno libero;

− Di essere disponibile a frequentare specifiche iniziative di formazione

− Di essere disponibile a permanere nella scuola per tutta la durata dell’incarico

1 può essere inoltrata richiesta per 1 sola area

=====================================================================================

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 31.12.1996 n. 675, autorizza l’IC Matteotti.Cirillo al trattamento dei dati contenuti nel presente modulo di domanda esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allegati: Curriculum vitae