Al DIRIGENTE SCOLASTICO

dell’Istituto comprensivo

## di Olevano sul Tusciano

## **OGGETTO: richiesta assegnazione funzione strumentale al P.T.O.F. a. s. 2016/2017.**

 IL / LA SOTTOSCRITTO/A……………………………………. DOCENTE DI SCUOLA……………………………………….

CHIEDE

l’assegnazione alla seguente funzione strumentale al P.O.F. , individuata dal Collegio plenario dei docenti nella seduta del 06/09/2016:

Area \_\_\_\_\_\_ : ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

A tal fine dichiara di essere disponibile a frequentare specifiche iniziative di formazione in servizio.

DICHIARA INOLTRE DI ESSERE IN POSSESSO DEI SEGUENTI TITOLI

**(AUTOCERTIFICAZIONE RESA AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000)**

# Oppure ⃝ allega curriculum vitae autocertificato

# .

# TITOLI DI SERVIZIO:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

TITOLI GENERALI:

………………………………...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

TITOLI SCIENTIFICI

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………..

Olevano S.T., \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Il / LA DOCENTE

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