 

***LICEO SCIENTIFICO STATALE***

***“ S. CANNIZZARO”***

Via Gen. Arimondi, 14 90143 PALERMO

Tel. 091/ 347266 - Fax 091/307957

Codice Fiscale 80014480828

**Oggetto:** Domanda perl’attribuzione di **Funzioni strumentali al POF**

Il/la sottoscritto/a…………………………………………………………………………………

Nato/a a ………………………………………………Prov……….. il ………………………....

Codice Fiscale ………………………………………………………………………………………

Residente a ……………………………………… Via/Piazza ……………………………………… .

n…….. Telefono………………………, cell..……………………………

**DICHIARA LA PROPRIA DISPONIBILITA’**

a ricoprire l’incarico di Funzione strumentale:

* AREA 1 – Progettazione( L440,PON) e coordinamento dipartimenti
* AREA 2 – Servizi per i docenti (formazione e aggiornamento)
* AREA 3 - Sostegno e interventi per gli studenti
* AREA 4 – Innovazione tecnologica
* AREA 5 - Orientamento e continuità
* AREA 6 - Documentazione, autovalutazione e miglioramento continuo

Allega alla domanda:

1. curriculum vitae;
2. altri titoli ritenuti utili.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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