

**Al Dirigente Scolastico**  
**I.C. "Giuseppe Di Matteo"**  
**Castelvetrano**

**OGGETTO: Domanda di designazione a docente incaricato di Funzione Strumentale al Piano Triennale dell'Offerta Formativa A.S. 2024/2025.**

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

presso questo Istituto,

**CHIEDE**

di essere designato/a in qualità di docente incaricato/a per la seguente Funzione Strumentale al P.T.O.F. e connesse responsabilità, come decise dal Collegio Docenti

<b>Funzione Strumentale 3 – Inclusione e benessere</b>	
--	--

A tal fine il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei titoli e delle esperienze, come di seguito riportati:

- E' in possesso di assunzione con contratto a tempo indeterminato;
- Ha maturato le seguenti esperienze:

1. Docente **responsabile e/o referente** per interventi volti al miglioramento dell'offerta formativa (barrare la voce che interessa):

Partecipazione ad iniziative di scambi culturali	<input type="checkbox"/>	Progetti cofinanziati dall'Unione Europea	<input type="checkbox"/>
Educazione alla salute	<input type="checkbox"/>	Dispersione	<input type="checkbox"/>
Continuità	<input type="checkbox"/>	Sicurezza	<input type="checkbox"/>
Orientamento	<input type="checkbox"/>	Integrazione alunni portatori di Handicap	<input type="checkbox"/>
Sviluppo tecnologie didattiche	<input type="checkbox"/>	Rapporti con gli enti locali	<input type="checkbox"/>
Altro (Da specificare)			

2. Docente **componente di gruppi di lavoro** per interventi volti al miglioramento dell'offerta formativa (barrare la voce che interessa):

Partecipazione ad iniziative di scambi culturali	<input type="checkbox"/>	Progetti cofinanziati dall'Unione Europea	<input type="checkbox"/>
Educazione alla salute	<input type="checkbox"/>	Dispersione	<input type="checkbox"/>
Continuità	<input type="checkbox"/>	Sicurezza	<input type="checkbox"/>

Orientamento		Integrazione alunni portatori di Handicap	
Sviluppo tecnologie didattiche		Rapporti con gli enti locali	
Altro (Da specificare)			

**3. Progettazione e realizzazione di attività extrascolastiche** rivolte agli alunni, ai genitori, al territorio (es. educazione alla salute, dispersione, continuità, sicurezza, orientamento, integrazione, sviluppo tecnologie, rapporto con enti locali, ecc. (specificare quali):


**4. Direzione, docenza o coordinamento in corsi di aggiornamento** (specificare quali):


**5. Partecipazione a corsi di formazione e/o aggiornamento** (specificare quali):


Dichiara, altresì, di:

- essere disponibile a ricoprire l'incarico in orario aggiuntivo e nel giorno libero;
- essere disponibile a partecipare ad iniziative di formazione relative all'attività di competenza;
- possedere competenze informatiche.

**Resta inteso che a richiesta del Dirigente Scolastico il /la sottoscritto/a si impegna a fornire copia della relativa documentazione.**

Castelvetro, \_\_\_\_\_

Firma del docente

\_\_\_\_\_