

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....
.....

OGGETTO: richiesta attribuzione di funzioni-obiettivo per l'a.s.

Il/la sottoscritto/a

docente di in servizio presso questo Istituto, **CHIEDE**
l'attribuzione della/e funzione/i obiettivo, identificata/e dal Collegio dei docenti:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

A tal fine dichiara:

- di essere disponibile a frequentare specifiche iniziative di formazione;
- di essere disponibile a permanere nella scuola per tutta la durata dell'incarico;
- di non essere disponibile a permanere nella scuola per tutta la durata dell'incarico;
- di aver partecipato alle seguenti iniziative di formazione:

.....
.....
.....

- di aver svolto i seguenti incarichi:

.....
.....
.....

- di aver realizzato i seguenti progetti:

.....
.....
.....

- di possedere i seguenti titoli e competenze coerenti con l'incarico da attribuire:

.....
.....
.....

Data

Firma

.....