Al Dirigente Scolastico

dell'Istituto Comprensivo “Ungaretti”

di Teverola

**OGGETTO**: Domanda assegnazione “**funzione-strumentale”** a.s. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a …………………………………..…………………………………………………………….,

nato/a a ……………………….……….…………………… (………), il …………………………, in servizio presso codesto Istituto in qualità di ………………………………………………………………………..

**C H I E D E**

sulla base di quanto deliberato dal Collegio Docenti, l’assegnazione della **funzione-strumentale** relativamente all’area: (segnare l’area prescelta)

|  |  |
| --- | --- |
|  | **AREA 1 Funzione 1**  **Gestione e coordinamento del piano triennale dell’offerta formativa (PTOF)** |
|  | **AREA 2 Funzione 2**  **Sostegno al lavoro dei docenti** |
|  | **AREA 3 Funzione 3 e 4**  **Inclusione ed integrazione – Interventi e servizi per studenti** |
|  | **AREA 4 Funzione 5**  **Realizzazione di progetti d’intesa con Enti ed Istituzioni esterne** |

Si allega alla presente copia del proprio curriculum vitae.

Teverola (Ce), \_\_\_/09/2024

In fede

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