**DOMANDA DI CANDIDATURA**

**PER LA FUNZIONE STRUMENTALE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

docente a tempo indeterminato presso codesto istituto in servizio nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*consapevole che chiunque renda dichiarazioni false o mendaci ovvero forma atti documenti falsi, ovvero ne fa uso, è punito a norma delle leggi penali vigenti ai sensi dell'articolo 24 della Legge n.159/2011 e decade dei benefici eventualmente ottenuti, ai sensi dell' articolo 25 della Legge n. 159/2011, sotto la propria responsabilità,*

**Chiede**

di essere nominato responsabile della funzione strumentale relativa a:

|  |
| --- |
| * **Funzione strumentale - Sostegno al lavoro dei docenti** |
| * **Funzione strumentale –PTOF e Autovalutazione di sistema** |
| * **Funzione strumentale - Inclusione** |
| * **Funzione strumentale - Dispersione scolastica** |
| * **Funzione strumentale - Orientamento** |

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI da compilare**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aree** | **Titoli** | **Punteggio** | | |
|  | * Anni di servizio prestato con incarichi di funzioni strumentali | p. 1 | per ogni anno |  |
| * Incarichi svolti nel triennio precedente coerenti con la FS richiesta | p. 1 | per ogni anno |  |
| * Esperienze documentate e progetti di innovazione didattica realizzati. | p. 1 | per ogni anno |  |
| **Titoli generali** | * Diploma di Laurea o diploma Istituto Superiore di Educazione Fisica (ISEF) o di Conservatorio | p. 1 | (max 3 p.) |  |
| * Diploma di specializzazione Biennale/MASTER conseguito in corsi post-laurea | p. 1 | (max 3 p.) |  |
| * CORSO DI PERFEZIONAMENTO di durata non inferiore ad un anno | p. 1 | (max 3 p.) |  |
| * Possesso delle Certificazioni informatiche: ECDL, EIPASS, MOS e IC3 | p. 1 | (max 3 p.) |  |
| * Attestati di frequenza relativo a corsi organizzati da: MIUR, INDIRE INVALSI inerenti alla Valutazione d’istituto (Polo Qualità/R.A.V. ecc..) e relativi alla funzione richiesta | p. 1 | (max 3 p.) |  |
| **Titoli Specifici** | * Esperienze certificate e documentate attinenti alla funzione | p. 1 | per ogni titolo |  |
| * Coordinamento e conduzione di commissioni, gruppi di lavoro. | p. 1 | per ogni titolo |  |

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

Firma del docente

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