**ALLEGATO 1**

**Al Dirigente dell’I.C. di Moiano**

**OGGETTO**: Domanda di partecipazione alla selezione per il conferimento dell’incarico di Funzione Strumentale al Piano dell’Offerta Formativa A.S. 2020-2021.

...l.... sottoscritt.... .................................................................., nat\_ il …………….. a ……………………………………provincia……………., C.F……………………………………………………………., in servizio in qualità di docente nella scuola …………………………………. i ………………………………………………. di questa Istituzione Scolastica

C H I E D E

Ai sensi dell’art. 30 del C.C.N.L. del 24.7.2003, sulla base di quanto deliberato nel Collegio Docenti del 2 settembre 2019, l'assegnazione dell’incarico di funzione-strumentale al PTOF, limitatamente all’a.s. 2019-20, relativamente all'area( *indicare le aree in ordine di priorità* )

**Area 1- GESTIONE PTOF**

**Area 2- SOSTEGNO AL LAVORO DEI DOCENTI AUTOVALUTAZIONE D’ISTITUTO E VALUTAZIONE**

**APPRENDIMENTI**

**Area 3- *INTERVENTI E SERVIZI PER GLI STUDENTI***

**Area 4- INNOVAZIONE TECNOLOGICA E DIDATTICA**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000, n.455

**DICHIARA** quanto segue:

A) ESPERIENZE che si riferiscono all’area

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

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

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

B) Precedenti incarichi di Funzione Obiettivo o Funzione Strumentale (indicare gli anni sc. e le aree oggetto di incarico)

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

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

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

C) Corso di formazione o esperienze specifiche relative all’area per cui ci si candida

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

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

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

D) ESPERIENZE di coordinamento di attività extracurriculari, rivolti all’utenza e previsti nel fondo di istituto e/o fondi esterni (PON ecc.): (indicare anno scolastico e specificare tipo di esperienza)

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

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

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

ALLEGA

1. CURRRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO
2. PROPOSTA MODALITA’ DI INTERVENTO

Data Firma

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

**ALLEGATO 2**

**Al Dirigente dell’I.C. di Moiano**

**Alla Commissione istruttoria**

**Oggetto**: Piano di Fattibilità – Incarico Di Funzione Strumentale A.S. 2020/2021.

|  |  |
| --- | --- |
| **PIANO DI FATTIBILITA’ ANNO SCOLASTICO 2020-2021** | |
| PREMESSA |  |
| OBIETTIVI DA PERSEGUIRE |  |
| AZIONI PREVISTE (SPECIFICARE LA SCANSIONE TEMPORALE) |  |
| SOGGETTI COINVOLTI |  |
| RISULTATI ATTESI |  |
| AZIONI DI CONTROLLO |  |

L…… scrivente…………………………………………………………, avendo presentato candidatura a ricoprire l’incarico di FFSS relativa all’area \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, delinea le modalità con cui intende svolgere l’incarico eventualmente affidatogli indicando gli obiettivi e le azioni da perseguire, i tempi ed i risultati attesi azioni nell’ottica della verifica e del miglioramento.

Firma

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