

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
DELL'ISTITUTO  
COMPRESIVO APRIGLIANO

**OGGETTO:** Domanda assegnazione " **funzione-strumentale**" a.s. 2016 - 2017 (*art. 33 CCNL 2006-09*)

.....I..... sottoscritt..... in servizio presso  
codesto Istituto (sede ..... ) in qualità di .....

**CHIEDE**

ai sensi dell' art. 33 del C.C.N.L. del 17.12.2007, sulla base di quanto deliberato dal Collegio Docenti del 13-settembre-2016, l'assegnazione delle **funzioni-strumentali** relativamente all'area:

**AREA 1 – Gestione del Piano dell’Offerta Formativa**

- Funzione a) Gestione del POF*
- Funzione b) Monitoraggio e verifica del POF*
- Funzione c) Rapporto con l'INVALSI*

**AREA 2 – Sostegno al lavoro dei docenti**

- Funzione a) Analisi dei bisogni formativi dei docenti – Piano di formazione e aggiornamento*
- Funzione b) Accoglienza nuovi docenti e attività di tutoraggio*
- Funzione c) Produzione materiale didattico e documentazione*
- Funzione d) Utilizzo nuove tecnologie e gestione sito*

=

**Area 3 – Interventi e servizi agli alunni**

- Funzione a) Analisi dei bisogni formativi degli alunni e attività extracurricolari*
- Funzione b) Gestione attività di continuità, orientamento e tutoraggio*
- Funzione c) Gestione attività di prevenzione del disagio, della dispersione, del disadattamento e integrazione alunni diversamente abili*

=

**Area 4 – Realizzazione di attività/progetti formativi d'intesa con famiglia, enti e istituzioni esterne alla scuola**

- Funzione a) Visite guidate, viaggi istruzione, e manifestazioni varie*
- Funzione b) Gestione rapporti fra Scuola, Famiglia, Ente Locale e Istituzioni esterne alla scuola.*

=

Più dettagliatamente si allega alla presente domanda il **PROGETTO** relativo all'attività da svilupparsi nel corso dell'anno scolastico.

(**ALLEGARE PROGETTO**)

Si dichiarano i seguenti titoli:

**A) Esperienze relative all'area**

--

**B) Precedenti incarichi di Funzione Obiettivo o Funzione Strumentale**

**C) Corso di formazione per Funzione Obiettivo (indicare anno in cui si è effettuato)**

**D) Esperienze di coordinamento**

**E) Corsi di aggiornamento attinenti all'area**

**F) Eventuali altri titoli/attività/progetti/incarichi**

Aprigliano, li .....

.....  
*firma*