**Allegato 2**

# Al Dirigente Scolastico Del.. ……………………………

**Di ………………………………..**

## Oggetto: Domanda disponibilità per FUNZIONE STRUMENTALE AL PIANO DELL’OFFERTA FORMATIVA - Anno Scolastico 20… / 20…..

Il/La sottoscritto/a , nato/a a ( ), il

, e residente a ( \_), in servizio presso questo Istituto con la qualifica di Docente con contratto di lavoro a tempo indeterminato

**SI RENDE DISPONIBILE**

**PER LA SEGUENTE FUNZIONE STRUMENTALE AL PIANO DELL’OFFERTA FORMATIVA**

(indicare solo una scelta)

* **AREA 1 – Gestione PTOF -**
* **AREA 2 – Sostegno al lavoro dei docenti**
* **AREA 3 – Orientamento e continuità**
* **AREA 4 – Sostegno agli studenti -**
* **AREA 5 – P.T.C.O.**

**DICHIARA DI**

* essere disponibile a frequentare specifiche iniziative di formazione in servizio;
* essere disponibile a permanere nella stessa sede per la durata dell'incarico;
* di conoscere e rispettare i criteri stabiliti dal CdD del 01/09/2021
* avere competenze informatiche buone di base;
* essere a conoscenza di quanto previsto dall’art.37del CCNI del 31.08.1999 e dell’art.33

CCNL Scuola 2006/2009.

Alla presente si allega:

1. indicazione puntuale degli incarichi ricoperti;
2. corsi di formazione frequentati .

***Il Docente***