**Domanda per l’assegnazione delle Funzioni Strumentali al P.T.O.F.**

|  |
| --- |
| **ANNO SCOLASTICO 2021-22** |
| **DOCENTE:** |
| **SCUOLA:** |
| **Barrare l’Area richiesta:**   |  |  | | --- | --- | |  | **AREA 1: GESTIONE DEL PIANO TRIENNALE DELL’OFFERTA FORMATIVA** /VALUTAZIONE/ INVALSI E SUPPORTO AI DOCENTI | |  | **AREA 2: NUOVE TECNOLOGIE E SUPPORTO AI DOCENTI**  **AREA 3 : SOSTEGNO ALUNNI** | |

|  |  |
| --- | --- |
| Anno scolastico | 1. Attestazione di formazione su competenze informatiche ( PUNTI 2 PER OGNI ATTESTATO MAX 8 PUNTI) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anno scolastico | 1. Incarichi precedenti ricoperti in qualità di funzione strumentale negli ultimi 5 anni (PUNTI 2 PER OGNI INCARICO) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anno scolastico | 1. Frequenza di corsi di aggiornamento e/o di formazione (almeno 30 ore), attinenti l’Area richiesta (PUNTI 2 PER OGNI CORSO, MAX 6 PUNTI) |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Anno scolastico | 1. Corsi perfezionamento/ Master annuale 1500 ore 60 CFU coerenti con area di intervento scelta (PUNTI 2 PER OGNI CORSO, MAX 6 PUNTI). |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*Allegare C.V.*

Mugnano del Cardinale, Firma

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