POLO TECNICO PROFESSIONALE
“A.M. BARLACCHI – A. LUCIFERO”

Via G. Carducci – 88900 – Crotone – Tel 096262038
Codice Meccanografico: KRIS013007 - C.F. 91069780798
E-mail: kris013007@istruzione.it - PEC: kris013007@pec.istruzione.it
WEB: www.ipsiakr.edu.it

Il/la sottoscritto/a _____

Docente a T.I. di_____

PRESSO IL POLO TECNICO PROFESSIONALE A.M. BARLACCHI – A. LUCIFERO

a seguito di delibera, assunta dal Collegio Docenti unitario in data 5 settembre 2024

VISTE le aree delle funzioni strumentali al PTOF individuate;

CONSIDERATE le competenze ed i requisiti formulati;

PRESO ATTO che la durata di ciascuna funzione strumentale al PTOF è corrispondente ad un anno;

D I C H I A R A

la propria disponibilità ad assumere la seguente funzione strumentale al PTOF

Funzioni Strumentali

☐ **Area 1**

PTOF; RAV, PDM.

☐ **Area 2**

STUDENTI: INCLUSIONE, VISITE GUIDATE, STAGE

☐ **Area 3**

PCTO

☐ **Area 4**

EVENTI, SEMINARI, VALORIZZAZIONE, MADE IN ITALY

☐ **Area 5**

ORIENTAMENTO IN INGRESSO - USCITA

A TALE SCOPO SI ALLEGA IL PROPRIO CURRICULUM E SI DICHIARANO I SEGUENTI TITOLI

A) Esperienze relative all'area

B) Precedenti incarichi di Funzione Obiettivo o Funzione Strumentale

C) Corsi di aggiornamento attinenti all'area

Luogo e data: …….. FIRMA DEL RICHIEDENTE