



ISTITUTO COMPRENSIVO N.7 - “Carmen Silvestroni”

Via Ribolle, 47-FORLI' (FC) Tel. 0543/63439

E-mail: foic82500a@istruzione.it – PEC: foic82500a@pec.istruzione.it

C.M.FOIC82500A - Cod.fisc. n. 92089430406 – Codice univoco:UF2WTB

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo n. 7
“CARMEN SILVESTRONI” - Forlì

Il/La sottoscritto/a _____ docente in servizio presso il plesso _____ dichiara la propria disponibilità ad assumere il ruolo di Funzione Strumentale per la seguente area:

- AREA 1: COORDINAMENTO PTOF
- AREA 2: VALUTAZIONE E SUPPORTO DOCENTI
- AREA 3: INCLUSIONE ALUNNI CON BES / INTERCULTURA
- AREA 4: ALUNNI DISABILI E CON DSA

A tal fine dichiara quanto segue:

- Esperienze maturate nell'area:

- Competenze / titoli:

- Altro:

Lo/La scrivente candidato/a una volta individuato/a dal Collegio Docenti si impegna a redigere, di concerto con il Dirigente Scolastico, un Piano Operativo d'Azione concordato e funzionale al perseguimento degli obiettivi indicati nelle deliberazioni degli OO.CC.

Forlì,

In Fede
