|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **M.I.U.R.** | **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “FALCONE-BORSELLINO”****Via Cassala, 15 - 70132 - BARI - tel. 080 5741819 - fax. 080 2469348****cod. fisc.: 80006360723 - cod. mecc.: BAIC80600P****e-mail:** **baic80600p@istruzione.it** **-** **baic80600p@pec.istruzione.it** | **U.E.** |

La / il sottoscritta / o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente a tempo indeterminato / determinato di scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nel plesso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dell’I.C. “Falcone-Borsellino”

**PROPONE**

la propria candidatura per l’incarico di titolare della funzione strumentale per l’area sotto indicata (indicare con una *X* l’area e l’ordine per la quale si propone la candidatura):

* **1.P.T.O.F. 1 docente**
* **2.Inclusione (DVA, DSA, BES) 2 docenti**
* **3.Multimedialità e didattica innovativa 1 docente**
* **4. Orientamento e Continuità 1 docente**

Dichiara di:

* Lavorare a tempo indeterminato presso l’ I.C. “Falcone-Borsellino;
* Possedere i titoli e le competenze trasversali e specifiche richieste per lo svolgimento della funzione (alla domanda va allegato un curriculum particolareggiato);
* Accettare, nel caso di assegnazione dell’incarico, il compenso determinato in sede di contrattazione decentrata d’istituto, definito sulla base della quota MOF assegnata e ripartita fra le FF.SS. secondo i criteri stabiliti dal Collegio Docenti;
* Riferire al DS in merito allo svolgimento dell’incarico.

**Bari, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma**

**………………………………………….**