

***MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO– UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE DELLA LOMBARDIA***

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “Don Milani” – Via Baranzate, 8 – 20026**

**NOVATE MILANESE (MI)**

Tel. 02.38201592 - Fax 02.38202307

E-MAIL miic8db00d@ISTRUZIONE.it PEC: miic8db00d@pec.istruzione.it

SITO: [www.icsnovate.edu.it](http://www.icsnovate.edu.it)

**Al Dirigente scolastico**

**Dell’I.C.S. “Don Milani”**

**di Novate Milanese**

**ISTANZA ATTRIBUZIONE FUNZIONE STRUMENTALE**

**Da inviare all’indirizzo mail: miic8db00d@istruzione.it**

**entro le ore 12.00 del 8 settembre 2025**

La sottoscritta/Il sottoscritto ………………………………………………………, docente in servizio presso questo Istituto, chiede l’attribuzione della seguente funzione strumentale per l’A.S. 2025-2026:

* **PTOF, RAV e Azioni di Miglioramento PTOF, RAV e Azioni di Miglioramento – Monitoraggio valutazione apprendimenti**
* **Accoglienza, Raccordo e Orientamento**
* **Inclusione, prevenzione della dispersione scolastica e alfabetizzazione per gli studenti stranieri**
* **Coordinamento visite guidate e viaggi di istruzione**

A tal fine dichiara:

1. di essere disponibile a permanere nella scuola per tutta la durata dell’incarico,
2. di adempiere a tutti i compiti relativi alla funzione strumentale richiesta,
3. di essere disponibile a partecipare ai corsi di formazione/aggiornamento specifici dell’area richiesta,
4. di essere in possesso dei seguenti titoli[[1]](#footnote-1):

* ***Competenze specifiche nell’area****:*
* *Titolo di studio attinente all’area: punti 5*

*Specificare il titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Abilitazione specifica: punti 5*

*Specificare l’abilitazione di cui si è in possesso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Master, dottorati di ricerca o altre specializzazioni: punti 2 per ogni titolo di specializzazione*

*Specificare i titoli:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* ***Partecipazione a corsi di formazione di almeno 20 ore nell’area richiesta: punti 2 per corso***

*Specificare il corso/i corsi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* ***Esperienza pregressa come Funzione Strumentale: Punti 1 per ogni anno***
* ***1 anno***
* ***2 anni***
* ***3 anni***
* ***4 anni***
* ***5 anni***
* ***6 anni***
* ***7 anni***
* ***8 anni***
* ***9 anni***
* ***10 anni***

In caso di necessità sarà richiesta la documentazione dei titoli dichiarati.

Data

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

FIRMA DEL DOCENTE

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

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTI (Riservato alla Scuola)** | |
| ***Titolo di studio attinente all’area*** |  |
| ***Abilitazione specifica*** |  |
| ***Master*** |  |
| ***Dottorati di ricerca*** |  |
| ***Altre specializzazioni*** |  |
| ***Partecipazione a corsi di formazione nell’area richiesta*** |  |
| ***Esperienza pregressa come Funzione Strumentale*** |  |

1. [↑](#footnote-ref-1)