



## Istituto di Istruzione Superiore "G.GIOVAGNOLI"

LICEO ARTISTICO: ARCHITETTURA / DESIGN DEL GIOIELLO / DESIGN DEL TESSUTO / DESIGN DEL LEGNO / GRAFICA  
IST. PROFESSIONALE: MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA / ODONTOTECNICO / SERVIZI SANITARI

Liceo artistico "G. Giovagnoli" - sede centrale: Piazza S. Francesco, 8 - Sansepolcro, AR.  
Sedi distaccate: Istituto Professionale Buitoni, Via G. Marcelli, 7-Sansepolcro, AR/ Liceo artistico, Via G. Garibaldi, 59- Anghiari, AR.  
Tel 0575-741405 / Fax 0575-742212 e-mail aris01700e@istruzione.it pec: aris01700e@pec.istruzione.it  
<http://isgiovagnoli.edu.it/>

Al Dirigente Scolastico  
IIS "G. Giovagnoli"  
Prof. Giuseppe De Iasi

Oggetto: **Richiesta attribuzione di funzione strumentale a.s. 2020/2021**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
docente a tempo indeterminato presso codesta istituzione scolastica,

### CHIEDE

di essere nominato/a responsabile della funzione strumentale relativa a:

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
docente di \_\_\_\_\_ in servizio presso questo istituto  
chiede l'attribuzione della/e seguente/i funzione/i strumentale/i:

- |  |               |                          |  |
|--|---------------|--------------------------|--|
| 1. AREA 1: POF (1 figura)              |               |                          | <input type="checkbox"/>                   |
| 2. AREA 2: SUPPORTO ALUNNI (2 figure)  | Liceo         | <input type="checkbox"/> | Professionale <input type="checkbox"/>     |
| 3. AREA 3: INCLUSIONE (2 figure)       | H             | <input type="checkbox"/> | BES <input type="checkbox"/>               |
| 4. AREA 4: ORIENTAMENTO (2 figure)     | Liceo         | <input type="checkbox"/> | Professionale <input type="checkbox"/>     |
| 5. AREA 5: RAPPORTI ESTERNO (2 figure) | Comunicazione | <input type="checkbox"/> | Viaggi e Progetti <input type="checkbox"/> |

### Al fine dichiara :

Di aver la seguente anzianità di servizio \_\_\_\_\_

Di aver ricoperto i seguenti incarichi e funzioni \_\_\_\_\_

Di essere/non essere disponibile a permanere nella scuola per tutta la durata dell'incarico

Di aver partecipato alle seguenti iniziative di formazione in :

qualità di discente \_\_\_\_\_

in qualità di formatore \_\_\_\_\_

Di aver svolto i seguenti incarichi di supporto all'organizzazione scolastica \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Di possedere i seguenti titoli e competenze coerenti con l'incarico da attribuire

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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_