



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO CARINI CALDERONE-TORRETTA

Via Emilia, 1 - 90044 Carini (PA) Tel. 091/8661303 – Fax 091/8669514

Cod. fisc. 80029730829 - Cod. Min. PAIC8AG007

e-mail Segreteria: paic8ag007@istruzione.it posta certificata paic8ag007@pec.istruzione.it

Circ. n. 08 del 09.09.2015

Ai docenti

S.Secondaria I grado Carini/Torretta

Ai docenti S.Primaria Torretta

Ai docenti S.Infanzia Torretta/Carini

Al D.S.G.A.

loro sedi

OGGETTO: Incarichi Funzioni Strumentali / Referenze a.s.2015/16

Si comunica che, i docenti interessati a candidarsi per l'incarico di Funzione Strumentale o Referente sono invitati a presentare istanza di partecipazione in Segreteria all' ass.amm. M. Costa **entro le h. 12,00 del 18/09/2015.**

All'istanza sarà allegato curriculum formato europeo evidenziando titoli ed esperienze pregresse.

Si allegano: - prospetto aree FF.SS.:delibera del Collegio dei docenti del 01/09/2015
-modulo istanza di partecipazione.

Il Dirigente Scolastico
Prof. Costa Luigi
Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3 del D. Lgs. n. 39/1993



AREE ORGANIZZATIVE FUNZIONI STRUMENTALI

A.S. 2015/16

1	POF-DOCUMENTAZIONE D'ISTITUTO
2	VALUTAZIONE D'ISTITUTO
3	RAPPORTI ISTITUZIONI-LEGALITA'
4	CONTINUITA'
5	ORIENTAMENTO
6	DISPERSIONE – VALUTAZIONE ALUNNI
7	VIAGGI E VISITE GUIDATE
8	INTEGRAZIONE ALUNNI “h”
9	TUTORAGGIO-ATTIVITA' POMERIDIANE – CPIA
10	SCIENZE-AMBIENTE –SALUTE –INFORMATICA

COMPITI COMUNI A TUTTE LE FUNZIONI

1. Predisposizione di un Piano delle attività da svolgere
2. Partecipazione alle Riunioni periodiche di staff
3. Socializzazione periodica, in sede collegiale, delle Azioni attivate e/o da attivare
4. Monitoraggio e documentazione del lavoro svolto
5. Relazione finale.

**MODULO RICHIESTA
ASSEGNAZIONE FUNZIONE STRUMENTALE AL POF
REFERENZE POF
ANNO SCOLASTICO 2015/2016**

Il/la sottoscritto/a _____
 docente a T.I. nell' Istituto Comprensivo "CARINI CALDERONE TORRETTA"
 VISTE le AREE ORGANIZZATIVE individuate;
 CONSIDERATE le competenze ed i requisiti necessari;
 D I C H I A R A
 la propria disponibilità ad assumere l'incarico di:

AREE ORGANIZZATIVE FUNZIONALI AL POF

<input type="checkbox"/>	Funzione Strumentale
<input type="checkbox"/>	Referente
<input type="checkbox"/>	POF-DOCUMENTAZIONE D'ISTITUTO
<input type="checkbox"/>	VALUTAZIONE D'ISTITUTO
<input type="checkbox"/>	RAPPORTI ISTITUZIONI-LEGALITA'
<input type="checkbox"/>	CONTINUITA'
<input type="checkbox"/>	ORIENTAMENTO
<input type="checkbox"/>	DISPERSIONE – VALUTAZIONE ALUNNI
<input type="checkbox"/>	VIAGGI E VISITE GUIDATE
<input type="checkbox"/>	INTEGRAZIONE ALUNNI "H"
<input type="checkbox"/>	TUTORAGGIO-ATTIVITA' POMERIDIANE – CPIA
<input type="checkbox"/>	SCIENZE-AMBIENTE –SALUTE –INFORMATICA

croccettare incarico e area di interesse

Data _____

Firma _____