ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO

di Montesano Sulla Marcellana
Via Regina Margherita – 84033 Montesano Sulla Marcellana (S.A.)
Tel.0975/861038 – E-mail SAIC8AU009@istruzione.it -
sito web: www.iocmontesanosm.edu.it – C.F. 92014420654 - Cod. Univoco Fatt. UF3CFZ

Ai docenti dell'IOC
di Montesano s/m
sedi

La Dirigente Scolastica

Visto l'art 25 co 4 e 5 del D.Lgs 165/01 come modificato dal D.Lgs 150/09
Visto il DPR 275/99
Vista la l. 107/15
Visti gli artt. 30 e 33 del CCNL 06/09

EMANA

il presente bando interno per l'individuazione di n.ro 5 Funzioni Strumentali come individuato dal Collegio dei Docenti nella seduta unitaria del 11.09.2026.

Si allega modulo domanda da inoltrare a cura degli interessati entro e non oltre il 26.09.2026 ore 24.00 su indirizzo pec istituzionale dell'IOC di Montesano

La valutazione delle istanze pervenute sarà rimessa alla DS, al DSGA, ai Referenti di Ordine su base comparativa.

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO DI MONTESANO SULLA MARCELLANA

In fede
La DS Antonietta Cantillo

Allegato A

BANDO PER L'ATTRIBUZIONE DEGLI INCARICHI DI FUNZIONE STRUMENTALE AL PIANO TRIENNALE DELL'OFFERTA FORMATIVA A.S. 2025/2028.

MODELLO DI DOMANDA

Alla DIRIGENTE SCOLASTICA

Il/la sottoscritto/a _____, docente con incarico a tempo indeterminato/determinato per l'insegnamento di _____ in servizio presso questo Istituto, chiede per l'**anno scolastico 2026/2027** l'attribuzione della seguente **Funzione Strumentale** al Piano Triennale dell'Offerta Formativa, identificata dal Collegio dei Docenti:

Aree	***Funzioni Strumentali al P.T.O.F.*** *(Delibera nr. Collegio dei Docenti del 11/09/2026)*	***Scelta****
F.S. 1	*GESTIONE DEL P.T.O.F. – VALUTAZIONE DIDATTICA ED EDUCATIVA – AUTOVALUTAZIONE D'ISTITUTO –*	
F.S. 2	*SOSTEGNO AL LAVORO DEI DOCENTI*	
F.S. 3	*INTERVENTI E SERVIZI PER GLI STUDENTI*	
F.S. 4	*RACCORDI CON GLI ENTI TERRITORIALI CON PARTICOLARE RIFERIMENTO ALL'ASL E PIANO DI ZONA PER IL SUPPORTO AGLI ALUNNI/STUDENTI IN SITUAZIONI DI DISABILITÀ*	
F.S. 5	*GESTIONE E SUPPORTO DELLA COMPLESSITÀ ISTITUZIONALE DELL'I.O.C.*	

*: Inserire una croce nello spazio corrispondente alla funzione strumentale richiesta.

Il/la sottoscritto/a dichiara di:

1. essere disponibile a:
   - permanere nell'Istituto per l'intera durata dell'incarico;
   - frequentare iniziative di formazione;
2. possedere i seguenti titoli e le seguenti competenze, coerenti con le attività indicate dal Collegio dei Docenti e attinenti alla funzione strumentale richiesta:

	Titoli	*Competenze*
1		
2		
3		
4		
5		

3. di aver maturato le seguenti esperienze e/o partecipato a progetti di innovazione didattica realizzati nel corso della carriera professionale:

	Progetti	*Esperienza maturata*
1		
2		
3		
4		
5		

4. avere realizzato i seguenti incarichi/Funzioni Strumentali/altro:

	Tipo di incarico	*Materiali prodotti*
1		
2		
3		
4		
5		

Si allega alla presente il *Curriculum Vitae* in formato europeo.

Firma

_____