

*MINISTERO DELL’ISTRUZIONE E DEL MERITO*

*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER IL LAZIO*

***ISTITUTO COMPRENSIVO 2^CECCANO***

*Via Gaeta, 123- 03023 Ceccano (Fr) (*(*0775/600021* fax *0775/623471* C.M. FRIC85800R

E-mail [fric85800r@istruzione.it](mailto:fric85800r@istruzione.it) PEC: [fric85800r@pec.istruzione.it](mailto:fric85800r@pec.istruzione.it) Codice Fiscale 92064680603

**Alla Dirigente Scolastica dell’IC 2 Ceccano**

**OGGETTO: Domanda di candidatura per la partecipazione alle COMMISSIONI di supporto alle Funzioni Strumentali per l’a.s. 2024/2025**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_), il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_), in servizio presso questo Istituto con la qualifica di docente per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

sulla base di quanto deliberato dal Collegio Docenti del 2/09/2024, di far parte della commissione a supporto della seguente Funzione Strumentale: *(indicare con una x la funzione strumentale della cui commissione si intende far parte)*:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **AREA 1** | Gestione del PTOF e Formazione dei docenti |  |
| **AREA 2** | Valutazione degli studenti e d’istituto |  |
| **AREA 3** | Inclusione |  |
| **AREA 4** | Continuità e orientamento |  |
| **AREA 5** | Visite e viaggi di istruzione |  |
| **AREA 6** | Tecnologie dell’informazione e della comunicazione |  |

Ceccano, ………………………………………….

In fede

………………………………………………….