

	 <p><i>Ministero dell'Istruzione e del Merito</i></p>	
<p><i>Legalità</i></p>	<p><b>Istituto Comprensivo Statale "ANTONINO CAPONNETTO"</b>  P.zza Ugo La Malfa, 19 - 51015 Monsummano T.  TEL 0572/82606 - email: <a href="mailto:ptic82000q@istruzione.it">ptic82000q@istruzione.it</a>  FAX 0572/958925 - C.M.PTIC82000Q - C.F. 91026960475  sito web: <a href="http://www.icsaponnetto.edu.it">www.icsaponnetto.edu.it</a></p>	

### Allegato 1

Il /la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
docente di \_\_\_\_\_ con contratto a Tempo  
Indeterminato con un'anzianità in ruolo alla data del 1° settembre 2024 di anni \_\_\_\_\_,

#### dichiara

- di non avere optato per il part time, per il corrente anno scolastico 2024-2025;
- di essere disponibile a frequentare eventuali specifiche iniziative di formazione in servizio che saranno programmate per F.S.;
- di non svolgere alcun secondo lavoro;
- di non trovarsi in regime di esonero o semiesonero;
- di non essere stato designato per l'a.s. 2024-2025 come collaboratore del D.S.;
- di essere disponibile a rimanere in servizio presso IC Caponnetto per tutta la durata dell'incarico;

#### dichiara altresì:

- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali:

- Abilitazioni e inclusioni in graduatoria di merito
- Master/Corsi di specializzazione
- Pubblicazioni
- Conoscenze e/o competenze specifiche per la F.S. cui chiede l'accesso, anche acquisite in seminari di studio e corsi di aggiornamento e/o formazione
- Esperienza maturata per la F.S. cui chiede l'accesso
- Altro \_\_\_\_\_

➤ **di aver ricoperto i seguenti incarichi:**

- Incarichi in Commissioni emanate dal collegio Docenti e/o nominate dal Dirigente Scolastico
- Partecipazione a progetti di sperimentazione
- Componente staff di presidenza
- Incarichi di Funzione Strumentale
- Componente Consiglio di Istituto, Comitato di valutazione
- Relatore in corsi di aggiornamento
  
- Altro \_\_\_\_\_

**In relazione a quanto premesso, il/la sottoscritto/a chiede di poter accedere alla seguente F.S.  
(indicarne solo una)**

**Area 1 - Gestione del Piano Triennale dell'Offerta Formativa**

**Area 2 Innovazione didattica e tecnologica**

**Area 3 Inclusione**

**Area 4 Interventi e servizi di orientamento per gli studenti:**

\_\_\_\_\_  
**(firma)**