****

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“ P. LEONETTI senior “**

**Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di 1° grado**

**Via Vieste – 87064 SCHIAVONEA di CORIGLIANO (CS) – Tel./Fax 0983/856636**

**C.F. 84000530786-Cod. Min. CSIC81100L www.icleonetti.gov.it E-mail:**[**CSIC81100L@istruzione.it p**](mailto:CSIC81100L@istruzione.it%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20%20p)**osta certificata :** [**CSIC81100L@pecistruzione.it**](mailto:CSIC81100L@pecistruzione.it)

Prot.

Al Dirigente Scolastico

IC LEONETTI

Schiavonea

OGGETTO: Richiesta attribuzione incarico funzione strumentale per l'a.s. 2018/2019

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente di Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto, chiede l'attribuzione della/e seguenti funzione/i strumentali al piano dell’offerta formativa, identificata/e dal Collegio dei Docenti:

* AREA 1
* AREA 2
* AREA 3
* AREA 4

A tal fine allega curriculum vitae

Schiavonea FIRMA