



MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. DE AMICIS"

DIR: Domanda Incarico di Responsabile/Referente

Al Dirigente Scolastico
IC 'De Amicis'
BUSTO ARSIZIO

Il/la sottoscritto/a _____, docente per l'insegnamento di _____ in servizio presso questo Istituto, chiede per l'anno scolastico 20__/20__ l'attribuzione del seguente incarico, identificato dal Collegio dei docenti:

1.	RESPONSABILE	
2.	RESPONSABILE	
3.	RESPONSABILE	
4.	RESPONSABILE	
5.	REFERENTE	

Il/la sottoscritto/a dichiara di

1 – essere disponibile a :

- frequentare specifiche iniziative di formazione
- permanere nella stessa scuola per l'intera durata dell'incarico

2 – possedere i seguenti titoli e le seguenti competenze, coerenti con le attività indicate dal Collegio dei Docenti e attinenti all'incarico richiesto

1.
2.
3.
4.
5.

3 – avere realizzato i seguenti incarichi/FFSS/altro

1.
2.
3.
4.
5.

Busto Arsizio, _____

Firma
