



**ISTITUTO OMNICOMPRESIVO
DI**

MONTESANO SULLA MARCELLANA

Via Regina Margherita – 84033 Montesano Sulla Marcellana (SA)

Tel. **0975/861038** e fax. **0975/367900**

SAIC8AU009@istruzione.it - SATN02000X@ISTRUZIONE.IT

C.F. 92014420654

Prot. 3782 / A/19

Montesano S/M 12.10.15

Alla DSGA
Ai Docenti dell'IO
Albo – Atti – Sito Web

Oggetto: p.1) FF.SS.: candidature – p.2) Convocazione Collegio dei Docenti - seduta unitaria –
19.10.16 –Atrio Scuola Polo – Montesano scalo - ore 15.00.

In riferimento al

- p.1) si notifica quanto segue. In ossequio alla delibera della scorsa seduta del CdD, tutti i docenti sono invitati a presentare le proprie candidature per accedere all'assegnazione dell'incarico di FF.SS. Come è noto, per decisione unanime, i posti disponibili sono in n.ro 10 (n.ro 2 per ogni Area prevista per le FF.SS.) In allegato il modello che, unitamente al CV in formato europeo, è da inoltrare – compilato in tutte le sue parti - all'indirizzo mail: saic8au009@istruzione.it entro e non oltre il 17/10/16.
- p.2) L'ODG del CdD in oggetto è così determinato.
 - a) lettura ed approvazione del verbale della seduta precedente
 - b) Asse I – FSE – Ob. 10.1– *riduzione del fallimento formativo precoce e della dispersione scolastica e formativa - Az. 10.10.1 – interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolare fragilità tra cui anche persone disabili (azioni di tutoring e mentoring, attività di sostegno didattico e di counseling, attività integrative etc..)*
 - c) assegnazione delle FF.SS.
 - d) individuazione di referenze per azioni a supporto della pratica didattica-educativa (orientamento, ed. alla salute e alla sicurezza, valutazione degli apprendimenti)
 - e) PTOF: progettazione didattico-educativa del curriculum verticale
 - f) O.F.: il piano delle azioni di ampliamento
 - g) Tempo Scuola – proposte per le giornate scolastiche di ampliamento

Cordialità





ISTITUTO OMNICOMPRESIVO

di Montesano Sulla Marcellana

Via Regina Margherita – 84033 Montesano Sulla Marcellana (SA)



Tel.0975/861038 fax. 0975/367900 – E-mail SAIC8AU009@istruzione.it SATN02000X@istruzione.it C.F. 92014420654 SAIC8AU009@pec.istruzione.it

MODELLO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA DESIGNAZIONE DEI DOCENTI CUI ASSEGNARE LE FUNZIONI STRUMENTALI

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Omnicomprensivo di Montesano S.M.

Il sottoscritt _____
nato a _____ il ___ / ___ / _____ residente a _____
via _____ tel. _____

CHIEDE

di essere designat_ per la F.S. Area _____ / Area _____ previste per l'a.s. 2016/2017

A tale scopo dichiara:

Elenco dei requisiti/titoli posseduti:

A) Anzianità di servizio _____ max (p.3)

Incarichi ricoperti

Anno _____	tipo di incarico _____
Anno _____	tipo di incarico _____
Anno _____	tipo di incarico _____
Anno _____	tipo di incarico _____

Per ogni incarico p.2 (Max 10)

B) Esercizio di funzioni aggiuntive (impegni e incarichi assunti nella scuola)

Per ogni incarico p.2 (Max 10)

C) Esperienze e progetti significativi di innovazione didattica e di organizzazione realizzati nel corso dell'attività professionale, a favore degli alunni

D) Titoli e competenze coerenti con l'incarico

E) Corsi di formazione e/o di aggiornamento frequentati

Per ogni corso frequentato e riconosciuto dal MIUR p.2

F) Titoli professionali e culturali

Laurea/diplomi (specificare) _____

Abilitazioni all'insegnamento in altri ordini di scuola diversi da quello di titolarità

Max 20 p. (p.2 a corso)

Lingua straniera conosciuta : _____

Autovalutazione di livello: _____

Conoscenze informatiche:

Autovalutazione di livello: _____

Motivazione della scelta

G) Breve descrizione della proposta progettuale

Montesano S.M. , ____ / ____ /2016

Firma _____

TABELLA VALUTAZIONE			
Voce	Punteggio attribuito dal docente	Punteggio del DS	Valutazione del DS
A			////////////////////////////////////
B			////////////////////////////////////
C	////////////////////////////////////	////////////////////////////////////	
D			
E			////////////////////////////////////
F			////////////////////////////////////
G			

FIRMA