Al Dirigente Scolastico,

dott.Tiziano Secchi,

e al Collegio dei Docenti

 dell’Istituto Comprensivo “Don Ticozzi- Lecco 2

**OGGETTO:** dichiarazione di disponibilità allo svolgimento dell’incarico di Funzione Strumentale per l’anno scolastico 2018/19

Il/La sottoscritto/a **………………**nato/a a …………………..il …………… e residente a……………………..in via …………………………………….., in servizio presso questo Istituto nella scuola………………………….., con la qualifica di docente di…………………………., presa visione delle Funzioni Strumentali occorrenti per il Piano dell’Offerta Formativa del corrente anno scolastico, si dichiara

**DISPONIBILE**

ad assumere la **Funzione Strumentale** per la tematica di

* **Autovalutazione**
* **PTOF**
* **DA**
* **DSA**
* **Intercultura**
* **Musica**
* **Salute**
* **Sicurezza**

subordinatamente al parere del competente Collegio dei Docenti.

Lecco, 18 settembre 2018

 Firma