



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it – PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Circ. n. 30

Cagliari 10 ottobre 2017

Ai Sigg.ri Docenti
Al D.S.G.A.
Agli atti
All'albo sito web

Oggetto: Funzioni strumentali, Animatore digitale, referenti e componenti Commissioni e/o Gruppi di lavoro - A.S. 2017/2018.

In riferimento alla Circolare n.28 di Convocazione del Collegio dei Docenti del 18 ottobre p.v. si invitano i docenti interessati a ricoprire l'incarico di Funzione strumentale, Animatore digitale, referente e/o di componente di Commissioni/Gruppi di lavoro, a presentare richiesta compilando i moduli uniti alla presente e depositandolo presso la segreteria del personale entro lunedì 16 ottobre 2017.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Roberto Bernardini



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it – PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Allegato alla circ. n. 30 del 10 ottobre 2017

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Statale
"L. B. Alberti" - 09125 Cagliari

Oggetto: Richiesta di attribuzione d'incarico di Referente e/o componente di Commissioni/Gruppi Lavoro.

__I__ sottoscritt_____ , in servizio presso questo Liceo come docente della scuola, chiede l'attribuzione del seguente incarico in qualità di Referente e/o componente di Commissioni/Gruppi di lavoro tra quelli individuati dal Collegio dei Docenti: (barrare la voce che interessa)

- Referente certificazioni linguistiche internazionali.
- Responsabile laboratorio di Fisica.
- Responsabile laboratorio di Chimica.
- Responsabile laboratorio di Informatica.
- Responsabile laboratorio di Lingue.
- Referente sito web.
- Referente educazione alla salute.
- Referente monumenti aperti.
- Referente aggiornamento docenti
- Referente bullismo e legalità.
- Referenti gare e concorsi alunni: matematica; fisica; chimica, astronomia e altre.
- Referente progetti europei.
- Referente monitoraggio raggi cosmici.
- Referente BES.
- Referenti progetto regionale Iscol@ (uno per ogni linea approvata).
- Commissione orario.
- Commissione formazione classi prime.
- Commissione viaggi e gite d'istruzione.
- Commissione P.T.O.F. e regolamenti di Istituto e di disciplina.
- Commissione elettorale.
- Commissione alternanza scuola-lavoro.
- Nucleo interno valutazione e autovalutazione di Istituto: NIV (Conferma, integrazione).
- Gruppo di lavoro GLH e/o GLI (composto dai docenti di sostegno, 2/3 docenti di altre discipline dove sono presenti alunni BES, 1 genitore).
- Gruppo di lavoro coordinamento attività per il conseguimento del successo formativo degli studenti.
- Team CLIL (composto dai docenti di lingua straniera e dai docenti in possesso dei requisiti richiesti dalla normativa vigente).
- Altro (specificare) _____.



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"



Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it – PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924

A tal fine dichiara:

- di essere docente a tempo indeterminato con anzianità di servizio di anni _____;

- di essere docente a tempo determinato con anzianità di servizio di anni _____;

- di aver ricoperto i seguenti incarichi e/o svolto le seguenti esperienze in:

- di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione coerenti con l'incarico richiesto

- altro _____

data

firma



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it – PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Allegato alla circ. n. 30 del 10 ottobre 2017

FUNZIONI STRUMENTALI AL P.T.O.F. 2017/2018 proposte dal Collegio dei docenti del 01/09/2017.

- AREA 1: Orientamento in ingresso.
- AREA 2: Orientamento in uscita.
- AREA 3: Supporto agli studenti nell'ambito dell'alternanza scuola - lavoro.
- AREA 4: Coordinamento P.T.O.F.

CRITERI DI PREFERENZA PER L'ATTRIBUZIONE DEGLI INCARICHI

1. Precedenti incarichi ed esperienze (documentati) già ricoperti nella stessa funzione o in funzioni analoghe a quelle in cui ci si propone.
2. Partecipazione a corsi di aggiornamento specifici (coerenti con l'area interessata) sia come discente che come formatore.



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it – PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924



Allegato alla circ. n. 30 del 10 ottobre 2017

Al Dirigente Scolastico
Del Liceo Scientifico Statale
"L. B. Alberti" - 09125 Cagliari

Oggetto: richiesta di attribuzione d'incarico.

Io sottoscritt _____, in servizio presso questo Liceo
come docente della scuola, chiede:

- l'attribuzione della seguente funzione strumentale tra quelle individuate dal Collegio dei Docenti:
(barrare la voce che interessa)
 - AREA 1: Orientamento in ingresso.
 - AREA 2: Orientamento in uscita.
 - AREA 3: Supporto agli studenti nell'ambito dell'alternanza scuola - lavoro.
 - AREA 4: Coordinamento P.T.O.F.

- L'attribuzione della figura di
 - Animatore digitale
 - Componente del team per l'innovazione

A tal fine dichiara:

-di essere docente a tempo indeterminato con anzianità di servizio di anni _____;

-di aver ricoperto i seguenti incarichi e/o svolto le seguenti esperienze in funzioni analoghe a quelle per cui si propone :



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"



Sede: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Email: caps02000b@istruzione.it – PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it
Sedi operative: Viale Colombo 37 – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325
Via Ravenna s.n. – 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847
Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924

-di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione coerenti con la funzione area interessata

Altro

_____ data

_____ firma