



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE N°3 di Imola

Via Gioberti, 1 - Tel. e Fax 0542 22789 – 0542 25605 Cap 40026

Codice Fiscale 82003630371 - E-mail: segreteriaic3@molanet.it

DOMANDA DI ASSEGNAZIONE DELLA FUNZIONE STRUMENTALE

**Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo n. 3 – Imola**

Il/La sottoscritto/a _____

Insegnante a tempo indeterminato/determinato, in servizio presso

Chiede

L'assegnazione della Funzione Strumentale denominata

(area _____ così
come deliberato dal Collegio docenti in data _____).

A tal fine dichiara:

- a) La propria disponibilità a predisporre apposita progettazione per lo svolgimento della funzione;
- b) La propria disponibilità a permanere in questa sede di servizio per l'intera durata dell'incarico.

Distinti saluti.

Luogo _____ data _____

Firma _____