|  |
| --- |
| **FIGURE DI SISTEMA RICHIESTA DI ATTRIBUZIONE INCARICO**  **A.S. 2018-2019** |

|  |
| --- |
| Il/La sottoscritto/a      , docente di      , in servizio presso questo Istituto, chiede l'attribuzione del seguente incarico       in riferimento al piano incarichi a.s. 2018/2019 |
| A tal fine dichiara:  di avere svolto lo stesso incarico nell’a.s. 2017/2018  *(se si crocetta tale voce non bisogna compilare i punti sottostanti)* |
| di avere partecipato alle seguenti iniziative di formazione: |
| di avere svolto i seguenti incarichi presso questo istituto: |
| di avere svolto i seguenti incarichi presso altro istituto (*specificare l’istituto*): |
| di avere realizzato i seguenti progetti: |
| di possedere i seguenti titoli e competenze coerenti con l'incarico da attribuire: |

Treviglio,       Firma del Docente