|  |
| --- |
| **FIGURE DI SISTEMARICHIESTA 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:1.
2.
3.
 |
| [ ]  di avere svolto i seguenti incarichi presso questo istituto:1.
2.
3.
 |
| [ ]  di avere svolto i seguenti incarichi presso altro istituto (*specificare l’istituto*):1.
2.
3.
 |
| [ ]  di avere realizzato i seguenti progetti:1.
2.
3.
 |
| [ ]  di possedere i seguenti titoli e competenze coerenti con l'incarico da attribuire: 1.
2.
3.
 |

Treviglio,       Firma del Docente