

**ANNO SCOLASTICO 2025/26
CANDIDATURA INCARICO**

Il/la sottoscritto/a

Docente a tempo **INDETERMINATO** **DETERMINATO**

dichiara

di essere disponibile a svolgere l'incarico sotto indicato (selezionare la relativa casella di spunta) per il quale possiede competenze professionali ed esperienze pregresse coerenti con la propria candidatura

STAFF DI DIRIGENZA	<input type="checkbox"/>
COMMISSIONE ACCOGLIENZA DOCENTI	<input type="checkbox"/>
COMMISSIONE ELETTORALE	<input type="checkbox"/>
COMMISSIONE VIAGGI STUDIO	<input type="checkbox"/>
COMMISSIONE PROMOZIONE AL "BEN-ESSERE"	<input type="checkbox"/>
GRUPPO DI PROGETTAZIONE	<input type="checkbox"/>
GRUPPO RAV PTOF PDM	<input type="checkbox"/>
COMMISSIONE INVALSI	<input type="checkbox"/>
COMMISSIONE ORIENTAMENTO	<input type="checkbox"/>
FUNZIONE STRUMENTALE	<input type="checkbox"/> RESPONSABILE PTOF
	<input type="checkbox"/> ORIENTAMENTO
	<input type="checkbox"/> QUALITÀ E ACCREDITAMENTO
	<input type="checkbox"/> INCLUSIONE
	<input type="checkbox"/> PCTO

Data

Firma