Istituto Comprensivo"Città di Castiglion Fiorentino"
Via Ghizzi, 5/a -52043 - Castiglion Fiorentino (Ar)
Tel.0575/658019– www.iccastiglioni.edu.it
E-mail aric819002@istruzione.it Pec: aric819002@pec.istruzione.it
Codice Univoco Ufficio **UFJPVV** - C.F. 80007060512

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Città di Castiglion Fiorentino"

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE A COMMISSIONE A. S. 2026/27
Da presentare ***entro le h. 12:00 di lunedì 07 settembre 2026***

La sottoscritta_____, docente di _____

in servizio presso codesto Istituto, nella sede di _____

discipline : _____

☐ Tempo Indeterminato ☐ Tempo Determinato

C H I E D E

di partecipare alla Commissione indicata:

☐GESTIONE DEL PIANO DELL'OFFERTA FORMATIVA

☐ COORDINAMENTO DELL'UTILIZZO DELLE NUOVE TECNOLOGIE

☐ INCLUSIONE E BENESSERE A SCUOLA

☐ SCUOLA, FAMIGLIA E TERRITORIO

☐ ORIENTAMENTO

☐ INVALSI E AUTOVALUTAZIONE DI ISTITUTO

☐ CURRICOLO E CONTINUITA'

Firma

_____