

CENTRO MULTIDISCIPLINARE ARCOBALENO SOCIETA' COOPERATIVA SOCIALE

SCUOLA DELL'INFANZIA PARITARIA SACRO COSTATO

INDIRIZZO: VIA FRATELLI CERVI N. 7

COMUNE DI TEMPIO PAUSANIA - 07029 - PROV. SS

All' Ufficio Scolastico Regionale
Ufficio IV
PIAZZA GALILEO GALILEI 36
09128 CAGLIARI

Alla sig.ra
ILARIA GARBIN
Via A. Vivaldi 2
07029 TEMPIO PAUSANIA (SS)

Agli atti della scuola

**OGGETTO: CONFERIMENTO INCARICO DI COORDINATRICE ATTIVITA'
DIDATTICA E DELEGA DELLE FUNZIONI CONSEGUENTI**

Visto il decreto di riconoscimento della parità, prot. N° 488/4311 del 28/02/2001;
Vista la Circolare Ministeriale, prot. 25, dell'11 febbraio 2002;
il sottoscritto **MARIA CATERINA TAMPONI** nata a **TEMPIO PAUSANIA** il 12/04/1973 in
qualità di Legale Rappresentante della Scuola dell'Infanzia **SACRO COSTATO** sita nel
comune di **TEMPIO PAUSANIA** Via **FRATELLI CERVI** n. 7 Tel. 339/5694663

CONFERISCE L'INCARICO

di coordinatrice con decorrenza dal 17/09/2018

all'insegnante, alla sig.ra **ILARIA GARBIN** nata a **PAVIA** il 12/03/1980 residente a **TEMPIO PAUSANIA (SS)** in Via **A. VIVALDI** n° 2, C.F. **GRBLRI80C52G388D**, avente cittadinanza **ITALIANA**

e n. [REDACTED] anni di servizio presso la scuola dell'infanzia paritaria [REDACTED]

in possesso dei seguenti requisiti che ne attestano l'adeguata qualificazione didattico - pedagogica:

Titolo di studio conseguito **Diploma Magistrale Socio Psico Pedagogico anno 1999/2000, Laurea Specialistica in Psicologia del Ciclo di Vita.**

Titoli professionali conseguiti **Psicologa, Psicoterapeuta Cognitivo-Comportamentale**

Esperienze didattiche **Insegnante Scuola Primaria**

Considerata la normativa citata in premessa, il sottoscritto delega l'esercizio delle seguenti funzioni e competenze, strettamente connesse con l'attività educativa e didattica: **Coordinare il consiglio di Classe (programmazione, obiettivi e metodologie), Rapporto con i genitori/insegnanti, gestione della classe, segnalazione degli alunni con difficoltà**

Si dichiara inoltre che non è dipendente a tempo pieno del Ministero della Pubblica Istruzione

Si allega fotocopia della carta di identità e autocertificazione della coordinatrice.


Data, 28/09/2018

Per Accettazione



(La Coordinatrice Incaricata)

Il Legale Rappresentante


~~CENTRO MULTIDISCIPLINARE~~
~~ARCORAENO~~
Società Cooperativa Sociale
Viale Valentino, 35
07029 TEMPIO PAUSANIA (SS)
P.IVA 027 350 00 909