Al Dirigente Scolastico

IIS PERTINI SANTONI

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ A SVOLGERE IL RUOLO DI DOCENTE TUTOR DEI TIROCINANTI A.S. 2026/27

Il/La sottoscritto/a _____in qualità di Docente con contratto a tempo indeterminato, in servizio:

- ☐ Per la seguente classe di concorso ai sensi della normativa vigente (D.P.R. 19/2016 rivisto e aggiornato dal D.M. 259/2017 e da ultimo integrato dal D.M. 22 dicembre 2023, n. 255): _____
- ☐ Su posto di sostegno

DICHIARA

di essere disponibile a ricoprire le funzioni di docente tutor dei tirocinanti per lo svolgimento delle attività di tirocinio nei corsi

- ☐ per la specializzazione sul sostegno (TFA Sostegno);
- ☐ per la classe di concorso (denominazione e codice)_____;

di possedere il requisito di almeno cinque anni di servizio di insegnamento a tempo indeterminato.

A tal riguardo allega il proprio Curriculum Vitae (in formato europeo).

Data, _____/_____/_____

Firma

_____

Autorizzo il Dirigente Scolastico, Dott.ssa Annamaria Maltese, alla trasmissione dei dati personali all'USR CALABRIA per la procedura di accreditamento delle sedi di svolgimento delle attività di tirocinio.

Data, _____/_____/_____

Firma

_____