"ISTITUTO COMPRENSIVO "G.B. NICCOLINI"
P.zza Gramsci, 3 - S. Giuliano Terme (PI) - ☎ 050 815311
PEO: piic83600a@istruzione.it - PEC: piic83600a@pec.istruzione.it
Sito WEB: www.gbniccolini.edu.it - e-mail Webmaster: webmaster@www.gbniccolini.edu.it
Codice Fiscale: 93049590503 - Codice Univoco: UFO9V2

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "Niccolini" San Giuliano Terme

OGGETTO: DOMANDA DI DISPONIBILITÀ A SVOLGERE L'ATTIVITÀ DI TUTOR DEI TIROCINANTI NEI PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ.

Il/La sottoscritto/a_____ nato/a_____

il _____ docente a tempo indeterminato dall'a.s. ___/___ in servizio presso codesta istituzione scolastica

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere la funzione di tutor dei tirocinanti che frequentano i corsi di Tirocinio Formativo Attivo (TFA) attivati dalle Università per l'a.s. 2024/2025.

A tal fine dichiara:

- di svolgere attività di insegnamento a tempo indeterminato da almeno cinque anni;
- di rientrare nella situazione di deroga prevista dalla nota Ministeriale prot. N. 224 del 15/02/2022;
- di trovarsi nella seguente situazione di disponibilità:

Docente curriculare (Si/No)	Docente sostegno (Si/No)	Classe di concorso	Disciplina/e insegnata

A tal fine allega Curriculum Vitae

San Giuliano Terme, _____

FIRMA

_____