Al Dirigente scolastico dell’Istituto Comprensivo “G. Marconi”

Licata

OGGETTO: Disponibilità a svolgere la funzione di **Tutor dei tirocinanti per l’ a.s. 2024/2025**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a tempo indeterminato, anni di servizio di ruolo n. \_\_\_\_\_\_ classe di concorso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

la propria disponibilità a svolgere la funzione di Tutor :

[] per i tirocinanti - **Scienze della Formazione Primaria** scuola ( ) infanzia ( ) scuola Primaria

[] per il **TFA sostegno** ( ) scuola infanzia ( ) scuola Primaria ( ) scuola secondaria I° grado

[] per i tirocinanti della Scuola secondaria di I grado **classe di concorso** ………………………………

[] per i corsi di perfezionamento per l’insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera

**(CLIL)** .

**dichiara inoltre**

[] di possedere il requisito di almeno **5 anni di servizio** d'insegnamento a tempo indeterminato per la classe di concorso…………………………………………………….

[] **il possesso dei requisiti previsti per i tutor dall’ Allegato B del D.M. 93/2012 art. 4, comma 2** per lo svolgimento delle attività di tirocinio nell’ambito dei PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER IL SOSTEGNO

[] **il possesso dei requisiti previsti per i tutor dall’Allegato C del D.M. 93/2012 art. 4, comma 3** (scuola secondaria di I Grado) per lo svolgimento delle attività di tirocinio nell’ambito dei PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE SULLA METODOLOGIA CLIL

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_