



ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS "
Piazza Mons. Lopez, 23
76017 San Ferdinando di Puglia (BT)

Tel.: 0883.621040 - Fax: 0883.622365 - CM FGIC855008 - CF 90091040726
fgic855008@istruzione.it - fgic855008@pec.istruzione.it - www.comprendivodeamicis.gov.it

Circ. n. 6

San Ferdinando di Puglia, 16/09//2019

Al Personale docente
dell'I.C. "De Amicis"
agli Atti
al Sito WEB

Oggetto: Disponibilità TUTOR per tirocinanti.

In riferimento al deliberato del Collegio dei Docenti del 2.9.2019 n. 1:

- VIII punto – Approvazione accreditamento dell'Istituto come sede di tirocinio

si invitano i docenti assunti a t. i. interessati al ruolo di tutor per i tirocinanti, aventi titolo, a presentare la propria disponibilità con domanda scritta ed allegato curriculum vitae in formato europeo entro e non oltre il 21.9.2019.

La modulistica è reperibile presso la Segreteria.

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
Prof.ssa Vincenza BRUSCELLA
Vincenza Bruscella



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale.
Ufficio IV

MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ISTITUTO COMPRENSIVO "DE AMICIS "
Piazza Mons. Lopez, 23
76017 San Ferdinando di Puglia (BT)

Tel.: 0883.621040 - Fax: 0883.622365 - CM FGIC855008 - CF 90091040726
fgic855008@istruzione.it - fgic855008@pec.istruzione.it - www.comprensivodeamicis.gov.it

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'Istituto Comprensivo DE AMICIS

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITA' TUTOR per TIROCINANTI TFA

La/Il sottoscritta/o _____,
titolare in questa scuola, in qualità di Docente con nomina a tempo indeterminato

Su posto comune Su posto di sostegno

Ordine di Scuola:

Infanzia Primaria Secondaria di I Grado

PROPONE

la propria disponibilità ad assumere la funzione di TUTOR per i tirocinanti:

- TFA (Tirocinio Formativo Attivo) presso l'Istituto
- Specializzazione su Sostegno

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità: (barrare la voce che interessa)

- di aver maturato almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato nel profilo di appartenenza dichiarato (infanzia/primaria/secondaria di I grado)
- di essere/non essere in possesso della specializzazione su sostegno.

Alla presente si allega il Curriculum Vitae.

San Ferdinando di Puglia, _____

FIRMA