

Al Dirigente scolastico

IC "N. Botta"

OGGETTO: DISPONIBILIITA' A SVOLGERE LA FUNZIONE DEI TUTOR DEI TIROCINANTI A.S. 2024-25

Il/La sottoscritt _____

docente di _____

ordine di scuola _____ classe di concorso _____

con non meno di 5 anni di anzianità di servizio. Anni di ruolo _____

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere la funzione di Tutor dei tirocinanti per l'a. s. 2024-25 su:

segnare con una crocetta una sola opzione

TIROCINIO FORMATIVO ATTIVO (TFA) DI SOSTEGNO

- POSTO SOSTEGNO Scuola dell'Infanzia
- POSTO SOSTEGNO Scuola Primaria
- POSTO SOSTEGNO Scuola Secondaria di I grado

dichiara altresì di possedere i requisiti richiesti dal D. M. dell'08.11.21

Data _____

FIRMA