DOMANDA DI DISPONIBILITÀ
A SVOLGERE LA FUNZIONE DI TUTOR PER L'ATTIVITÀ DI TIROCINIO

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
DELL'ISTITUTO COMPRENSIVO DI
FRANCAVILLA DI SICILIA

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Codice fiscale	
Indirizzo e-mail	
Telefono - Cellulare	

In qualità di DOCENTE DI SOSTEGNO A TEMPO INDETERMINATO:

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'individuazione dei tutor dei tirocinanti per il seguente ordine di scuola:

□ Scuola dell'Infanzia su POSTO SOSTEGNO

□ Scuola Primaria su POSTO SOSTEGNO

□ Scuola Secondaria di primo grado su POSTO SOSTEGNO

□ Scuola dell'Infanzia

□ Scuola primaria

□ Scuola secondaria di I grado classe di concorso .....

AI FINI DELLO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITÀ DI TIROCINIO IL DOCENTE

DICHIARA

Di essere docente di ..... a tempo indeterminato dall' a.s.

_____

Allega curriculum vitae.

Data e luogo

Firma del dichiarante