

ALLEGATO 1 – MODULO DI DISPONIBILITÀ alla funzione di tutor dei tirocinanti ai sensi dell'art. 12 DM 249/2010, DM 93/2012 e DPCM 4 agosto 2023

Alla cortese attenzione del Dirigente Scolastico

IIS "G. Renda" di Polistena

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome: _____

Luogo e data di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

In servizio presso: _____

Classe di concorso: _____

Tipo di contratto: ☐ Tempo indeterminato ☐ Altro (specificare): _____

Anni di servizio a tempo indeterminato: _____

DICHIARA ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000;

- di essere in possesso di almeno cinque anni di servizio con contratto a tempo indeterminato presso istituzioni scolastiche statali o paritarie;
- di possedere competenze professionali e didattiche adeguate per lo svolgimento della funzione di tutor dei tirocinanti nell'ambito della formazione iniziale dei docenti;
- di essere disponibile a collaborare con l'università e con il tutor coordinatore per le attività previste dai percorsi di tirocinio;
- di essere consapevole che la funzione di tutor dei tirocinanti non prevede alcun compenso e sarà svolta a titolo gratuito;
- di essere a conoscenza che la presente disponibilità non implica l'automatica assegnazione dell'incarico, che sarà valutata nell'ambito del processo di accreditamento della scuola come sede di tirocinio.

Firma: _____