



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
Ufficio Scolastico Regionale per la Puglia - Ufficio V – Ambito Territoriale Foggia
ISTITUTO OMNICOMPENSIVO “PADRE GIULIO CASTELLI”
ALLEGATO

DICHIARAZIONE DI DISPONIBILITÀ QUALE TUTOR PER TIROCINANTI

dei percorsi di laurea magistrale Scienze della Formazione, dei percorsi di cui al DPCM 4 agosto 2023, dei corsi destinati al conseguimento della specializzazione sul sostegno, di perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera (CLIL), ai sensi del D.M. 10 settembre 2010 n. 249 e del D.M. 30 novembre 2012 n. 93, per l'a.s. 2025/2026.

Il/la sottoscritto/a _____

in servizio presso l'I.O.C. “Padre Giulio Castelli” nella:

- ☐ Scuola dell'Infanzia
- ☐ Scuola Primaria
- ☐ Scuola Secondaria di I grado
- ☐ Scuola Secondaria di II grado

con la qualifica di docente con contratto a tempo indeterminato per la seguente classe di

concorso _____

Manifesta

la propria disponibilità per svolgere la funzione di Tutor per i tirocinanti universitari.

Dichiara

di aver maturato n° _____anni di servizio a tempo indeterminato su

- ☐ SOSTEGNO;
- ☐ Posto comune o disciplinare;
- ☐ LINGUA _____ / CLIL;

Allega

- ☐ Il proprio Curriculum Vitae.

Data _____

FIRMA