**Allegato A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Istituto Comprensivo Statale  Scuola: Infanzia – Primaria- Secondaria I grado  **Diaz - Laterza** |  |

**Oggetto: Richiesta di disponibilità a svolgere attività di Tutor per Tirocinanti TFA Sostegno.**

\_l\_ sottoscritt\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , in servizio presso l’I.C. Diaz di Laterza

**COMUNICA**

la propria disponibilità a svolgere la funzione di Tutor per i Corsisti del TFA Sostegno.

A tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di :

* Essere incaricato **su posto di SOSTEGNO e possedere i seguenti requisiti:**
* Titolo di specializzazione per le attività di Sostegno
* Contratto a tempo indeterminato
* Non meno di 5 anni di anzianità di servizio
* Essere incaricato **su posto COMUNE e possedere i seguenti requisiti:**
* Titolo di specializzazione per le attività di Sostegno
* Contratto a tempo indeterminato
* Non meno di 5 anni di anzianità di servizio su posto di sostegno (ruolo e pre-ruolo)

Laterza, lì

Il Docente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_