AL DIRIGENTE SCOLASTICO DELL’I.I.S AZUNI

IL SOTTOSCRITTO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN SERVIZIO COME DOCENTE DI SOSTEGNO A T. I. NELLA SEDE DI \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN POSSESSO DELLA SPECIALIZZAZIONE PER LE ATTIVITA’ DI SOSTEGNO CONSEGUITA IL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

PRESSO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

IN SERVIZIO DI RUOLO DA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ANNI SUL SOSTEGNO.

DICHIARA

DI ESSERE DISPONIBILE A RICOPRIRE L’INCARICO DI TUTOR DEI TIROCINANTI PER IL TFA SOSTEGNO.

DATA E FIRMA

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

COMPILARE, STAMPARE, FIRMARE, SCANSIONARE, SALVARE IN FORMATO PDF ED INVIARE ALL’INDIRIZZO CAIS00200C@ISTRUZIONE.IT, ENTRO E NON OLTRE LE ORE 12.00 DEL 15/11/2023, INDICANDO IN OGGETTO NOME COGNOME DISPONIBILITA’ TUTOR TIROCINANTE TFA SOSTEGNO.