All.1

Al Dirigente Scolastico

Dell’IIS E FERMI

ISTANZA DEI DOCENTI DISPONIBILI A SVOLGERE LE FUNZIONI DI TUTOR E DI DOCENTE ORIENTATORE E AD ADERIRE ALLA RELATIVA FORMAZIONE

Il/la sottoscritto/a,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

docente a tempo:

* indeterminato
* determinato

CHIEDE

Di partecipare alla formazione di:

  DOCENTE TUTOR

 DOCENTE ORIENTATORE

A tal fine dichiara:

* almeno cinque anni di anzianità maturata (escluso il corrente anno scolastico);
* di aver svolto i citati compiti rientranti in quelli attribuiti al tutor scolastico e al docente orientatore
	+ funzione strumentale per l’orientamento per anni
	+ funzione strumentale per il contrasto alla dispersione scolastica per anni
	+ funzione strumentale per il PCTO per anni
	+ coordinatore di classe per anni
	+ altro (specificare)
	+ per anni
	+ per anni
	+ per anni
* manifestare la disponibilità ad assumere la funzione di tutor o di docente orientatore per almeno un triennio scolastico

 Il Docente/a