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