



Unione Europea * Ministero Istruzione Università Ricerca * Regione Sicilia * Distretto Scolastico n. 1

Istituto di Istruzione Secondaria Superiore Statale "Don Michele Arena"

Via V. Nenni, 2 - ☎0925/22510 - Fax 0925/24247 == Via Giotto, 20 - ☎0925/85365 - Fax 0925/85366
Corso A. Miraglia, 13 - ☎0925/22239 - Fax 0925/23410 == Via Eta, 12 (92016 Menfi) - ☎ / Fax 0925/74214
E-Mail: agis01600n@istruzione.it - agis01600n@pec.istruzione.it - URL: www.iissarena.edu.it - C.F. 92002960844
92019 SCIACCA (AG)

Prot. I.I.S.S. "DON MICHELE ARENA"-SCIACCA
Prot. 0000583 del 15/01/2021
A (Uscita)

Sciacca

15/01/2021

Circolare n.

165

Al personale docente
e p. c.
alla DSGA
Al sito web della scuola

OGGETTO: Presentazione candidature tutor di tirocinio.

Vista la nota n.34072 del 29/12/2020 dell'Ufficio Scolastico Regione Sicilia con la quale si invitano le scuole alla presentazione delle candidature ai fini dell'inserimento nell'elenco regionale delle sedi di svolgimento delle attività di tirocinio nell'ambito dei percorsi di formazione iniziale degli insegnanti per il conseguimento della specializzazione su sostegno ai sensi del DM n.249/2010, integrato dal D.M. 8/11/2011 e dal D.M. n. 93/2012;

Considerato che il D.M. 8 novembre 2011 prevede la predisposizione di una graduatoria interna dalla quale attingere per l'assegnazione dei compiti di tutor del tirocinio, ad opera del comitato di valutazione del servizio dei docenti;

SI INVITANO

i docenti a tempo indeterminato da almeno 5 anni, disponibili a svolgere il ruolo di tutor dei tirocinanti, a compilare l'autodichiarazione allegata alla presente.

Il modulo va presentato a mezzo mail all'indirizzo mail agis01600n@istruzione.it **entro e non oltre le ore 12.00 di lunedì 18/01/2021.**

I criteri per la valutazione sono contenuti nell'allegata Autodichiarazione. Il curriculum attestante il possesso dei titoli autodichiarati sarà presentato a conferimento dell'incarico.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Chlozero De Gregorio

Al Dirigente Scolastico

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS Don Michele Arena

OGGETTO: Disponibilità a svolgere funzione di tutor nei corsi TFA

Il/La sottoscritt _____ nato/a _____

_____ residente a _____

in servizio presso codesto istituto in qualità di insegnante

dichiara

la propria disponibilità a svolgere la funzione di tutor nei corsi dei tirocinanti tfa, a tal fine

dichiara sotto la propria responsabilità:

di essere in possesso del titolo di sostegno ;

di essere docente in servizio con contratto a tempo indeterminato, incaricato attualmente su posto di sostegno scuola secondaria di II grado....., specializzato per le attività di sostegno con non meno di 5 anni di anzianità di servizio (anche se non tutti e 5 a tempo indeterminato);

Dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI	PUNTI	AUTOVALUTAZIONE	RISERVATO ALL'UFFICIO
ANNI DI SERVIZIO CON CONTRATTO A T. INDETERMINATO	1 per ogni anno (max 20)		
ESPERIENZE CON INCARICO DI TUTOR DIDATTICO (tutor di tirocinanti e/o docenti neoimmessi)	2 per ogni anno (max 10)		
FORMAZIONE SPECIFICA ALLA FUNZIONE DI TUTOR	2 per ogni corso (max 10)		

Allega: Autocertificazione Titoli

Luogo e data

Firma

Autocertificazione Titoli di Studio

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ () il
giorno / / e residente a _____ () in via _____,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso dei titoli di studio dichiarati nella domanda di disponibilità a ricoprire l'incarico di tutor didattico.

luogo e data

Firma