



ISTITUTO
VIA MANZONI, 2



COMPRESIVO MAGLIE
73024 MAGLIE (LE) TEL. E FAX: 0836 483339



Cod. Fisc.: 92012570757

e-mail: leic82100g@istruzione.it - pec: leic82100g@pec.istruzione.it

Cod. Mecc.: LEIC82100G

Sito Web: www.comprensivomaglie.edu.it

Circolare n. 56

Al personale docente di Sostegno
Istituto Comprensivo Maglie
e p. c.
alla DSGA
all' Albo on Line
Al sito web della scuola

OGGETTO: **Presentazione candidature** per valutazione candidature tutor di tirocinio su sostegno.

Vista la nota n.0049545 del 02/09/2024 dell'Ufficio scolastico Regione Puglia con la quale è pubblicato l'elenco regionale per l'a.s. 2024/2025 delle istituzioni scolastiche accreditate ad accogliere i tirocinanti dei percorsi di laurea magistrale Scienze della Formazione, di TFA e dei corsi destinati al conseguimento della specializzazione sul sostegno, ai sensi del D.M. 249/2010 e del 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 universitari/tfa, su posto di sostegno a compilare l' autodichiarazione allegata alla presente.

Il modulo va presentato in segreteria **pro mano, entro e non oltre le ore 12.00 di venerdì 20 settembre 2024 facendo riferimento all'ass.amm. Bramato M.Stella.**

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



LA DIRIGENTE SCOLASTICA
f.to Prof.ssa Anna Rita CARDIGLIANO

Firma autografa omessa ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, c.2 D. Lgs. n. 39/93



ISTITUTO
VIA MANZONI, 2



COMPRESIVO MAGLIE
73024 MAGLIE (LE) TEL. E FAX: 0836 483339



Cod. Fisc.: 92012570757
e-mail: leic82100g@istruzione.it - pec: leic82100g@pec.istruzione.it - Cod. Mecc.: LEIC82100G - Sito Web: www.comprensivomaglie.edu.it

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo di Maglie

OGGETTO: Disponibilità a svolgere la funzione di tutor didattico

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
residente a _____

in servizio presso codesto istituto in qualità di docente _____

D I C H I A R A

la propria disponibilità a svolgere la funzione di tutor didattico nei percorsi di svolgimento delle attività di tirocinio, ai sensi dell'art.12, D.M. 249/2010 e del D.M. 93/2012, a.s. 2024/2025 nei percorsi formativi dei percorsi di laurea magistrale Scienze della Formazione, di TFA e dei corsi destinati al conseguimento della specializzazione sul sostegno.
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere docente in servizio con contratto a tempo indeterminato incaricato attualmente su posto comune/classe di concorso, e di aver maturato almeno 5 anni di servizio a tempo indeterminato nel profilo di docente scuola (primaria/secondaria di I grado)..... - classe di concorso.....;
- di essere in possesso del titolo di sostegno (vista/udito o polivalente);
- di essere docente in servizio con contratto a tempo indeterminato, incaricato attualmente su posto di sostegno scuola (primaria/ secondaria di I 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
