

Istanza di disponibilità per Tutoraggio TFA SOSTEGNO

Il/La sottoscritta/o \_\_\_\_\_

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ (provincia di \_\_\_\_\_)

c.a.p. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

con la qualifica di:

DOCENTE DI \_\_\_\_\_

classe di concorso \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

La propria disponibilità a ricoprire il ruolo di tutor per il TFA X CICLO SOSTEGNO – D.M. n. 436 del 26.06.2025.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere in possesso dei seguenti requisiti necessari all'assegnazione del ruolo

di avere avuto incarico di insegnamento per non meno di 7 anni

docente in servizio con contratto a tempo indeterminato, specializzato per le attività di sostegno, incaricato su posto di sostegno, con non meno di 5 anni di anzianità di servizio

docente in servizio con contratto a tempo indeterminato, specializzato per le attività di sostegno, incaricato su posto comune o disciplinare, con non meno di 5 anni di anzianità di servizio su posto di sostegno (ruolo o pre-ruolo)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che:

- ai sensi del D.M. 8 novembre 2011 art. 2 comma 3 le nomine “*sono disposte sulla base delle domande pervenute e della graduatoria interna d’istituto elaborata dal dirigente scolastico*”
- la retribuzione è a carico delle Università

Data

In fede

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_