

_ l _ sottoscritt _____
Nat__ a _____ il _____ (provincia di _____)
e residente in _____ (provincia di _____) c.a.p. _____
Via _____ n. _____ tel. _____
CF _____ e-mail _____

con la qualifica di:

DOCENTE DI _____ classe di concorso _____

Manifesta la propria disponibilità per la funzione di:

- Tutor Tirocinio TFA Sostegno
- Tutor Tirocinio Ordinario

DICHIARA

- di aver maturato n° _____ anni di servizio con la seguente condizione:
 - docente in servizio con contratto a tempo indeterminato, specializzato per le attività di sostegno, incaricato su posto di sostegno;
 - docente in servizio con contratto a tempo indeterminato, specializzato per le attività di sostegno, incaricato su posto comune o disciplinare.
 - docente in servizio con contratto a tempo indeterminato, incaricato su posto comune o disciplinare.

_____ li _____

In fede
