



Liceo Classico con annesso Liceo Scientifico "Pietro Paolo Parzanese"

via G. Matteotti 7 - 83031 Ariano Irpino, AV

Codice Meccanografico AVPC02000T

Codice Fiscale 8100105064C

SCUOLA POLO FORMAZIONE AMBITO AV2

**AI DIRIGENTI SCOLASTICI DELLA RETE
AI DOCENTI DELLA RETE
AI DOCENTI-SEDE**

**Tramite email
BACHECA ARGO**

**p.c.
AL DSGA**

**SITO WEB
ATTI FORMAZIONE**

LICEO GINNASIO ST.CON A/SSO LIC.SCIENT. - "P.P. PARZANESE"-ARIANO IRPINO
Prot. 0006259 del 08/11/2021
07-05 (Uscita)

**OGGETTO: FORMAZIONE IN SERVIZIO DEL PERSONALE DOCENTE AI FINI DELL'INCLUSIONE
DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ (DM 188 del 21.6.2021) AVVISO RECLUTAMENTO TUTOR
D'AULA_ A.S. 2021-2022. URGENTE.**

Al fine di consentire la partenza dei previsti 5 Corsi di Formazione sull'Inclusione del personale docente privo di titoli specifici (1 corso Infanzia; 1 Corso Primaria; 1 Corso Secondaria 1° grado; 2 corsi secondaria 2° grado), di imminente attivazione,
Si chiede

a n. 5 docenti delle Scuole della Rete la disponibilità a svolgere n.°12 ore di tutoraggio nei suddetti corsi, che inizieranno presumibilmente a fine novembre p.v.

La dichiarazione di disponibilità va compilata sul modello allegato e fatta pervenire all'Ufficio di Segreteria entro e non oltre le ore 13:00 di venerdì 12 novembre p.v., al fine di consentire alla Scuola Polo i successivi adempimenti.

In presenza di più dichiarazioni di disponibilità rispetto al numero richiesto si terranno presenti i seguenti criteri:

- esperienze pregresse di tutoraggio nei corsi PNFD
- data e orario di arrivo della dichiarazione disponibilità.

Allegare il CV.

Il Dirigente Scolastico

Dott.ssa Maria Teresa Briigliodoro
Firma autografa a mezzo stampa ai sensi
dell'art. 3, c. 2, del D.Lgs. 39/93

AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL LICEO CLASSICO "P.P.PARZANESE"
Dott.ssa Maria Teresa Briigliadoro

Il/la _____ sottoscritto/a _____ codice
fiscale _____ email _____ cellulare _____
_____ docente di _____ classe concorso _____ presso il
/la _____ di _____

Dichiara

Di essere disponibile a svolgere n.°12 ore di tutoraggio nel corso afferente alla seguente Area Formativa:

<input type="checkbox"/>	INFANZIA
<input type="checkbox"/>	PRIMARIA
<input type="checkbox"/>	SECONDARIA 1°GRADO
<input type="checkbox"/>	SECONDARIA 2° GRADO

Consapevole dei rischi derivanti da dichiarazioni mendaci, sotto sua responsabilità dichiara

- Di essere docente di ruolo
- Di avere svolto attività di tutoraggio nel PNFD
 - 1 esperienza di tutoraggio negli ultimi 3 anni
 - 1 o più esperienze di tutoraggio negli ultimi 4 anni
- Di non avere mai svolto alcuna attività di tutoraggio nel PNFD

In qualità di tutor d'aula, il/la sottoscritto/a si impegna a:

- controllare che il gruppo docenti assegnatigli si colleghi nei tempi richiesti;
- fare da tramite tra i corsisti e l'Agencia formativa per ogni tipo di difficoltà legata all'accesso sulle piattaforme e/o al digitale in generale;
- mantenere i contatti con la Scuola Polo tramite il Referente alla Formazione, prof.ssa Gabriella Graziano;
- inviare alla Scuola Polo al termine di ogni lezione, un report da redigere su apposito format.

Si allega CV aggiornato al 31 agosto 2021.

Data _____

Il docente
