



Ministero dell'Istruzione e del Merito

ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
MONTALTO UFFUGO – LATTARICO – ROTA GRECA – SAN BENEDETTO ULLANO
Scuola dell'infanzia, Scuola Primaria, Scuola Secondaria di I Grado



Via Aldo Moro snc - 87046 MONTALTO UFFUGO (CS)
Telefono 0984 - 1525338

COD. MECC.CSIC88700T
COD. FISC. 98078060781
COD. UNIVOCO UFF91Z

E-mail: csic88700t@istruzione.it
Pec: csic88700t@pec.istruzione.it
Web: www.icmontaltouffugocentro.edu.it



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE MONTALTO U.-LATT. ROTA G.-S.B.
Prot. 0009647 del 03/09/2024
VII (Uscita)

Ai Docenti di sostegno
Alla D.S.G.A
Alla sig.ra Barillaro Anna
All'Albo dell'Istituto
Al Sito web istituzionale
Loro sedi

Oggetto: Disponibilità tutor di tirocinanti sul sostegno (TFA) a.s. 2024/2025

Vista la nota dell'U.S.R. Calabria prot. n. 24232 del 29.08.2024 "Procedura di conferma/accreditamento delle istituzioni scolastiche statali e paritarie quali sedi di svolgimento delle attività di tirocinio sostegno (TFA) ai sensi dell'art.12,D.M.249/2010 e del D.M.93/2012.a.s.2024/2025";

Al fine di procedere alla conferma dell'accreditamento di questa istituzione scolastica per l'a.s. 2024/2025,

Si invitano le SS.LL. interessati a voler far pervenire la dichiarazione di disponibilità ad accogliere e supportare, in ambito didattico, gli studenti del corso TFA Sostegno in qualità di *tutor*.

Si fa presente che per come riportato dalla circolare ministeriale, i requisiti richiesti sono:

- essere in servizio con contratto a tempo indeterminato
- avere maturato almeno cinque anni di anzianità.

La dichiarazione di disponibilità, redatta secondo il modello allegato, corredata del *curriculum vitae* dovranno essere consegnati all'Ufficio protocollo (sig.ra Barillaro Anna) o, preferibilmente, trasmessi all'indirizzo e-mail dell'Istituto csic88700t@istruzione.it entro le **ore 12:00 di sabato 7 settembre 2024**.



La Dirigente scolastica
dott.ssa Adele Zinno

Alla Dirigente Scolastica
dell'Istituto Comprensivo
"Montalto Uffugo-Lattarico-Rota Greca-San Benedetto Ullano-San Vincenzo La Costa"

Oggetto: **Dichiarazione disponibilità *tutor* tirocinanti sul sostegno (TFA) a.s. 2024/2025**

Il/ La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ e residente a _____ in via _____
_____ n. _____ tel. _____ C.F. _____
e-mail _____ in servizio presso questa istituzione scolastica con
la qualifica di _____

DICHIARA

- di essere disponibile a svolgere il ruolo di tutor dei tirocinanti TFA sostegno;
- di aver maturato n. _____ anni di servizio d'insegnamento a tempo indeterminato.

Si allega:

oeporue otamrof ni eativ mulucirruC ☐
otnemicsonocir id otnemucod aipocotoF ☐

In Fede

