

ALLEGATO B

Al Dirigente scolastico
Dell'IIS L. Da Vinci
di Sapri (SA)

DICHIARAZIONE per la PARTECIPAZIONE alla FORMAZIONE PER DOCENTI TUTOR e/o DOCENTE ORIENTATORE (C.M. n. 958 del 05/04/2023)

Il/ La sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a alla formazione propedeutica all'individuazione dei Docenti tutor/docente orientatore

COGNOME _____

NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATA/O A _____ 'PROV _____

IL _____ SESSO _____

ATTUALMENTE RESIDENTE A _____ PROV. _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____

TELEFONO _____

INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA. _____

AL FINE ESSERE AMMESSO attività di formazione INDIRE per Docente Tutor e/o per Docente Orientatore

Sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e successive modificazioni e integrazioni, e consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. sopra citato,

DICHIARA

- di essere docente con contratto a tempo indeterminato con titolarità in questo Istituto scolastico;
- di avere un totale di anni di servizio di _____ di cui numero anni _____ a tempo indeterminato e numero anni _____ a tempo determinato;
- di essere disponibile a svolgere la funzione di tutor e/o orientatore per almeno un triennio;
- di aver già svolto compiti rientranti in quelli attribuiti al tutor scolastico e al docente orientatore come di seguito indicato (*barrare le voci che interessano*):

- ☐ Funzione strumentale;
- ☐ Partecipazione ad attività di orientamento;
- ☐ Componente NIV;
- ☐ Team per l'innovazione digitale;
- ☐ Organizzazione e realizzazione di attività di PCTO;

Il dichiarante_____