|  |
| --- |
| Descrizione: logo-italia-offhttp://www.apuliatv.it/photo/837__800x600_1.jpghttp://www.anbba.it/file/logo_europa.jpghttp://www.lodiquartocircolo.gov.it/wp-content/uploads/2012/11/scuolamica_2012-13.jpgC:\Users\preside\Desktop\banner_pon[1].jpg**logo 3Ministero dell’Istruzione****ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE****di Scuola dell’Infanzia, Primaria e Secondaria di 1° Grado** **"Pascoli - Giovinazzi"****Via Mazzini n. 25 - Tel. 099.849.11.43 - Castellaneta (TA)****e-mail:****taic860004@istruzione.it****pec:****taic860004@pec.istruzione.it****C.F.90214540735 – Cod. univoco uf.UFG1JF-** www.pascoligiovinazzi.edu.it\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

*Al Dirigente Scolastico*

*I.C. “Pascoli-Giovinazzi” Castellaneta*

**Oggetto: disponibilità Tutor d’aula corso di formazione docenti *“Gestione della classe e delle relazioni” (circolare n. 206 del 23/03/2022)***

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………

Docente di:

* Scuola Primaria
* Scuola secondaria

DICHIARA

la propria disponibilità a svolgere l’incarico di Tutor d’Aula per un totale di n.15 ore, di cui 12 ore da svolgere in orario pomeridiano durante il corso in presenza, e n. 2 ore per attività organizzative, per il percorso di formazione docenti U.F. “*Gestione della classe e delle relazioni*”

A tal fine dichiara di essere in possesso delle conoscenze necessarie alla funzione e di impegnarsi a svolgere le ore in relazione al calendario che sarà programmato e secondo le disposizioni del Dirigente Scolastico.

Data

In fede

…………………………