



POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI



Via Trabocchetto, Il Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004
Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -
Via Sbarre Diram. Labocchetta tel. 0965499427
E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico del Polo
Tecnico Professionale Righi-Boccioni/Fermi
mail rcis034004@istruzione.it

Oggetto: ISTANZA INSERIMENTO IN GRADUATORIA PER L'ASSEGNAZIONE DI UN TUTOR
PER TIROCINIO TFA SOSTEGNO IX CICLO A.A. 2023-24

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

il ___/___/_____, C.F. _____, residente in _____

alla via _____ n. _____ CAP _____,

tel. _____, cell. _____, e-mail PEO _____,

e-mail PEC _____, titolo di studio posseduto

_____ conseguito presso

_____ in data ___/___/_____ con votazione

_____, professione _____

_____, iscritto/a al Corso _____ dell'Università

_____ avendo preso visione dell'Avviso relativo alle istanze per tutor

tirocinio TFA Sostegno

C H I E D E

alla S.V. di essere inserito/a in graduatoria per l'assegnazione di un tutor per tirocinio TFA Sostegno IX ciclo a.a. 2023/24. A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole che le



POLO TECNICO PROFESSIONALE RIGHI-BOCCIONI/FERMI



Via Trabocchetto, Il Tronco - 89126 Reggio Calabria (RC) - Cod. Mecc. RCIS034004
Tel. : 0965/499455 - C.F. 80010790808 -
Via Sbarre Diram. Labocchetta tel. 0965499427
E-MAIL. rcis034004@istruzione.it - PEC: rcis034004@pec.istruzione.it

dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato DPR n. 445/2000,

DICHIARA

di impegnarsi a frequentare presso questa Istituzione Scolastica in caso di collocazione in posizione utile in graduatoria e di non rinunciare a favore di altre Scuole.

- Dichiaro inoltre di fare parte dell'organico del personale della scuola nella qualità di (personale docente, personale ATA, assistente educativo) _____
- Dichiaro non fare parte dell'organico del personale della scuola

Alla presente istanza allega:

- copia del documento d'identità;
- patto formativo fornito dall'Università, compilato nella parte relativa al tirocinante;

_____, li ___/___/_____

Il dichiarante

Il/la sottoscritto/a _____ esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs 196 del 30/06/2003 e del GDPR N.2016/679. per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

_____, li ___/___/_____

Il dichiarante
