

Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 070.15259678

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Circolare n. 153

Cagliari 13 dicembre 2023

Docenti

DSGA - personale ATA

sito web

Oggetto: Procedura di accreditamento delle Istituzioni Scolastiche quali sedi di svolgimento per attività di tirocinio in attuazione del DPCM del 04/08/2023. - Presentazione candidature per tutor dei tirocinanti A.S. 2023/2024

- **Vista** la nota USR Sardegna n. 23169 del 06.12.2023
- **Visto** il DPCM del 04.08.23
- **Ritenuta** valida la possibilità, per la nostra scuola, di poter presentare richiesta di accreditamento per le attività di tirocinio ai fini dell'inserimento nell'elenco regionale

Si invitano i **docenti** a tempo indeterminato da almeno 5 anni, appartenenti alle classi di concorso sottoindicate, **a dare disponibilità per lo svolgimento della funzione di tutor dei tirocinanti**, inoltrando il modulo allegato, unitamente al *curriculum vitae*, all'indirizzo mail caps02000b@istruzione.it entro e non oltre il **19 dicembre 2023**.

CLASSI DI CONCORSO RICHIESTE:

A011 Discipline letterarie e Latino
A017 Disegno e Storia dell'Arte
A026 Matematica
A027 Matematica e Fisica
A041 Scienze e Tecnologie Informatiche
A048 Scienze Motorie
A050 Scienze Naturali, Chimiche e Biologiche
AB24 Lingua e Cultura Inglese

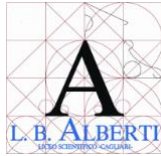
Le candidature verranno accolte nel rispetto delle disposizioni di cui al D.M. 93/2012.



Il Dirigente Scolastico

Prof. Roberto Bernardini

Firma autografa sostituita a mezzo stampa ai sensi e per gli effetti dell'art.3, c. 2, D. Lgs n. 39/1993



Liceo Scientifico Statale "Leon Battista Alberti"

Con indirizzo delle Scienze applicate e Liceo delle lingue orientali

Sede centrale: Viale Colombo, 37 - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.668805 - Fax 070.655325

Succursale: Via Ravenna s.n. - 09125 CAGLIARI - Tel. 070.345050 - Fax 070.344847

Succursale: Via Koch n.11 - 09121 CAGLIARI - tel. 392.6724335

Email: caps02000b@istruzione.it - PEC Email: caps02000b@pec.istruzione.it

Web: www.liceoalberti.it - Cod. Fisc.: 80019530924 - Cod. IPA: UF5PBR



Al Dirigente Scolastico
del Liceo Scientifico "L.B. Alberti"
di Cagliari

OGGETTO: Disponibilità a svolgere la funzione di tutor

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

ESPRIME

la propria disponibilità a svolgere la funzione di TUTOR nei percorsi di formazione iniziale degli insegnanti.

A tal fine dichiara

- di essere in servizio con contratto a tempo indeterminato
- di avere maturato almeno 5 anni di servizio nel profilo di docente di scuola secondaria di II grado, nella classe di concorso _____

Si allega C.V.

Cagliari, _____

Firma
