

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. 3

Cagliari 2 settembre 2024

Docenti
DSGA - personale ATA
sito web

Oggetto: Procedura di accreditamento delle Istituzioni Scolastiche quali sedi di svolgimento per attività di tirocinio previste nel percorso universitario e accademico di formazione iniziale e abilitazione di cui al D.M. 93/2012, in attuazione del D.M. 249/2010, e al D.P.C.M. del 4 agosto 2023, in attuazione degli art. 2 -bis e 2-ter dell'art. 13 e dell'art. 18-bis del decreto legislativo n. 59 del 2017.-Presentazione candidature per tutor dei tirocinanti A.S. 2024/2025

- **Vista** le note USR Sardegna n. 13845 del 2 agosto 2024 e n. 14920 del 28 agosto 2024
- **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 **09 settembre 2024**.

CLASSI DI CONCORSO RICHIESTE:

A011 Discipline letterarie e Latino
A017 Disegno e Storia dell'Arte negli istituti di II grado
A019 Filosofia e Storia
A026 Matematica
A027 Matematica e Fisica
A041 Scienze e Tecnologie Informatiche
A048 Scienze Motorie e sportive II grado
A050 Scienze Naturali, Chimiche e Biologiche
AB24 Lingua e Cultura Inglese

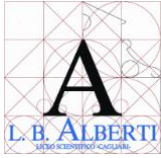
Le candidature verranno accolte nel rispetto delle disposizioni di cui al D.M. 93/2012.



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. 070.15259678

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
