



Corso di formazione per il conseguimento della specializzazione  
per le attività di sostegno agli studenti con disabilità A.A 2023-2024

**SETTORE SPECIALIZZAZIONE SOSTEGNO**

**MODULO CONFERMA INIZIO TIROCINIO**

(da compilare a cura del docente tutor)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ docente con incarico di insegnamento per non meno di 7 anni (**\*precisare il periodo: dall'anno scolastico** \_\_\_\_\_)

*La data indicata non deve essere successiva all'anno scolastico 2017/2018*

Scegliere una delle due seguenti opzioni:

- in servizio con contratto a tempo indeterminato, specializzato per le attività di sostegno, incaricato su posto di sostegno, con non meno di 5 anni di anzianità di servizio, (**\*precisare il periodo: dall'anno scolastico** \_\_\_\_\_)
- in servizio con contratto a tempo indeterminato, specializzato per le attività di sostegno, incaricato su posto comune o disciplinare, con non meno di 5 anni di anzianità di servizio su posto di sostegno - ruolo o pre-ruolo - (**\*precisare il periodo: dall'anno scolastico** \_\_\_\_\_)

nominato/a dal/la Dirigente scolastico/a \_\_\_\_\_

dell'Istituto \_\_\_\_\_

Codice Meccanografico Istituto \_\_\_\_\_

**TUTOR SCOLASTICO**

del/la tirocinante \_\_\_\_\_ cod. fisc. \_\_\_\_\_

iscritto/a al Corso di Sostegno a.a. 2023-24 nel grado di scuola \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

che le attività di tirocinio presso il/la plesso/scuola \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**hanno inizio il giorno** \_\_/\_\_/\_\_\_\_

li \_\_\_\_\_

Tutor scolastico  
(Firma)

\_\_\_\_\_

Tirocinante  
(Firma per presa visione)

\_\_\_\_\_

Dirigente scolastico  
(Firma digitale per presa visione)

**\*Campo obbligatorio**

**ATTENZIONE:**

Il presente modulo compilato e firmato digitalmente dal DS, **unito al modulo di Autodichiarazione e formalizzazione della scelta della scuola dove poter svolgere il tirocinio**, deve essere inviato, in formato PDF/A, dall'Istituto scolastico a mezzo PEC a: **rettore@pec.unisipec.it**, all'attenzione del **Settore Specializzazione Sostegno**.