



Ambito NA 19

ISTITUTO PROFESSIONALE DI STATO SERVIZI PER L'ENOGASTRONOMIA E L'OSPITALITÀ ALBERGHIERA "CARMINE RUSSO - UGO TOGNAZZI"

SEDE LEGALE: Via G. Bruno I^a Trav. - 80033 Cicciano - Tel. 0818261661 - Fax 0810146344 - Cod. Fisc. 92073450634 - Cod. Mecc. NARH28000V

SEDE COORDINATA: Viale Italia Parco Europa – 80040 POLLENA TROCCHIA (NA) Tel 0815303999 - 0815308701 - Cod. Mecc. NARH28001X

Email: narh28000v@istruzione.it - narh28000v@pec.istruzione.it - sito: www.ipsseoaccicciano.edu.it

COMUNICAZIONE N. 13

- Ai docenti specializzati

- All'Albo

Oggetto: disponibilità docenti specializzati a T.I. a svolgere funzione di tutor dei tirocinanti per le attività di tirocinio nei TFA sostegno.

Visto l'elevato numero di richieste ricevute per poter effettuare presso la nostra istituzione scolastica il tirocinio previsto dai percorsi TFA sostegno, si invitano i docenti specializzati a T.I. con almeno CINQUE anni di servizio nel ruolo di appartenenza a voler segnalare la propria disponibilità a ricoprire l'incarico di tutor dei tirocinanti dei TFA sostegno per il corrente a. s.

I docenti interessati dovranno presentare domanda entro il 24/09/2025 compilando e consegnando all'ufficio del protocollo delle sedi Cicciano e Pollena la domanda, redatta secondo il modello allegato alla presente.

Cicciano, 18/09/2025

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
(Prof.ssa Sabrina CAPASSO)

Firma autografa sostituita a mezzo stampa
ai sensi dell'art.3, comma 2 del D.Lgs. 39/93

Al Dirigente Scolastico
dell'IPSSEOA "C. Russo - U. Tognazzi" di
Cicciano (NA)

_ l _ sottoscritt _ nat_ a _____
(provincia di _____) il ____/____/____ e residente in _____
(provincia di _____) c.a.p. _____ Via _____
n. _____ tel. _____ e-mail _____
con la qualifica di: DOCENTE DI _____, in servizio presso la
sede di _____

DICHIARA

- di aver maturato almeno cinque anni di servizio d'insegnamento a tempo indeterminato
- di essere disponibile a svolgere il ruolo di tutor dei tirocinanti nell'ambito del TFA sostegno.

_____, ____/____/____

In fede
