

Sistema Gestione Qualità  
per la Formazione  
Marittima ...

CERT. N. 50 100  
14484-Rev 004

Conduzione del  
Mezzo Navale



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO**  
**Istituto Istruzione Superiore Statale "Mazzone"**

**Uffici Amm.vi e Dirigenza Via F. Cilea s.n.c. - 89047 Roccella Jonica (R.C.)**  
C. M. : **RCIS03800B** - Tel. 0964048025 - 0964048022 C.F. : 90034720806 - Codice Univoco Ufficio:UFQDK8  
Liceo Scientifico - Via F. Cilea s.n.c. - ITI Maiorana - Via E. Fermi s.n.c. - 89047 Roccella Jonica  
e-mail: [rcis03800b@istruzione.it](mailto:rcis03800b@istruzione.it) - pec: [rcis03800b@pec.istruzione.it](mailto:rcis03800b@pec.istruzione.it) - sito web: [www.iismazzone.edu.it](http://www.iismazzone.edu.it)



**ALLEGATO A**

Al DS  
dell'I.I.S. "P. Mazzone"

Oggetto: RICHIESTA FORMAZIONE PER DOCENTE ORIENTATORE/TUTOR

Il/La sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

COMUNE RES.ZA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA/CORSO \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

docente assunto a T.I. classe di concorso \_\_\_\_\_

consapevole di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

la disponibilità ad assumere la funzione (si possono spuntare entrambe le funzioni)

di docente orientatore

di docente tutor

e pertanto richiede di poter accedere alla formazione in oggetto

A tal fine dichiara (sbarrare ciò che interessa):

- di essere in servizio con contratto a tempo indeterminato con almeno cinque anni di anzianità di servizio maturata con contratto a tempo indeterminato/determinato;
- di essere in servizio con contratto a tempo indeterminato dal\_\_\_\_\_e pertanto ha un'anzianità di\_\_\_\_\_anni (per coloro che hanno un'anzianità minore di cinque anni)
- di aver svolto una o più delle seguenti funzioni (sbarrare ciò che interessa):
  - Funzione strumentale per l'orientamento
  - Referente di PCTO
  - Tutor PCTO
  - Altro \_\_\_\_\_
- la propria disponibilità ad assumere la funzione di tutor e di orientatore per almeno un triennio scolastico.

Firma

\_\_\_\_\_

Si allega alla presente:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Allegato B Griglia di valutazione
- CV

Il/La sottoscritto/a ai sensi del Dlgs 196/03 autorizza l'I.I.S. "P. Mazzone" al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica amministrazione

Data\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_