



**CORSO DI FORMAZIONE PER IL CONSEGUIMENTO DELLA SPECIALIZZAZIONE  
PER LE ATTIVITÀ DI SOSTEGNO DIDATTICO AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ  
VII CICLO – A.A. 2021/2022**

- SCUOLA DELL'INFANZIA
- SCUOLA PRIMARIA
- SCUOLA SECONDARIA DI PRIMO GRADO
- SCUOLA SECONDARIA DI SECONDO GRADO

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
RESIDENZA \_\_\_\_\_  
DOMICILIO \_\_\_\_\_  
CELL. \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_  
MATRICOLA \_\_\_\_\_

**SCELTA DELLA SCUOLA PRESSO CUI SI INTENDE SVOLGERE IL TIROCINIO\***

1. SCUOLA ACCREDITATA USR

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

2. SCUOLA, ANCHE NON ACCREDITATA, PER COLORO CHE SONO GIA' **IMMESSI NEL RUOLO**, AI SENSI DELL'ART. 15, COMMA 13 D.M. 249 DEL 10/09/2010, PREVIA DISPONIBILITA' DI UN TUTOR CON I REQUISITI SUL SOSTEGNO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

3. SCUOLA, ANCHE NON ACCREDITATA, PER COLORO CHE SONO IN SERVIZIO CON **CONTRATTO DI LAVORO A TEMPO DETERMINATO (fino a Giugno 2023)**, AI SENSI DELL'ART. 6, COMMA 3 D.M. 93 DEL 30/11/2012, PREVIA DISPONIBILITA' DI UN TUTOR CON I REQUISITI SUL SOSTEGNO

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA

PER ACCETTAZIONE  
IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
TIMBRO E FIRMA

N.B.: il presente modulo va inviato UNA SOLA VOLTA entro **L'11 novembre 2022** alla mail dedicata del referente amministrativo del grado scelto.

\* Indicare solo una preferenza