**PERCORSI UNIVERSITARI E ACCADEMICI ABILITANTI DI FORMAZIONE INIZIALE DEL PERSONALE DOCENTE DELLE SCUOLE SECONDARIE DI PRIMO E SECONDO GRADO**

MODULO ACCETTAZIONE ESONERO/SEMIESONERO TUTOR COORDINATORE

Gentile docente,

visti gli esiti della selezione per la determinazione del contingente del personale docente della scuola secondaria di primo e di secondo grado, necessario per lo svolgimento dei compiti tutoriali presso le sedi di questo Centro Interdisciplinare.

Le chiediamo di compilare il presente modulo e di trasmetterlo con sollecitudine al fine di formalizzare l’accettazione dell’esonero/ semiesonero per il periodo da agosto 2025 a USR al 31 dicembre 2025, salvo proroga della misura finanziaria, al seguente indirizzo mail:

selezionetutor.citelin@unipegaso.it

Il sottoscritto:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cognome |  |
| Luogo di nascita |  |
| Data di nascita |  |
| Sede di servizio |  |
| Codice meccanografico |  |
| Classe di concorso |  |
| Indirizzo pec Scuola |  |

* accetta di svolgere le funzioni di tutor coordinatore in posizione di
* esonero
* semiesonero (pari al 50% dell’orario cattedra)
* non accetta di svolgere le funzioni di tutor coordinatore.

Data

Firma