Al Dirigente Scolastico

I.S. “E. Ferrari”

Barcellona P.G. (ME)

**OGGETTO: disponibilità per lo svolgimento di attività di Tutor nei percorsi per lo sviluppo delle competenze trasversali e l’orientamento (PCTO)** **– a.s. 2020/21**

Il/La sottoscritto/a prof./ssa ………………………………………………………………………………………………………………….

docente di …………………………………………………………………………………. CL. CONC. (……………..) presso la sede associata:

[ ]  ………………………………….. ……………… CLASSE/I …………………………………………………………………………

[ ]  ………………………………….. ……………… CLASSE/I …………………………………………………………………………

[ ]  ………………………………….. ……………… CLASSE/I …………………………………………………………………………

[ ]  ………………………………….. ……………… CLASSE/I …………………………………………………………………………

**Dichiara**

la propria disponibilità per lo svolgimento **di attività di Tutor nei percorsi per lo sviluppo delle competenze trasversali e l’orientamento (PCTO)**.

Data …………………………………………………

 Firma ……………………………………………………………