



Ministero dell' Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale "G. Marconi"

Via Egitto, 1 - 92027 LICATA - Tel. 0922/773044 - fax 0922/773550

Cod. fisc. 81000570846 - cod. mecc. agic834003

codice univoco di fatturazione: UF0KA3

agic834003@istruzione.it - AGIC834003@PEC.ISTRUZIONE.IT

www.istitutocomprensivomarconilicata.edu.it

CIRC. N. 3

IST.COMPR. "MARCONI" LICATA
Prot. 0010113 del 15/09/2025
VII (Uscita)

A tutti i docenti
Al Sito web

Agli Atti

Oggetto: Richiesta disponibilità a svolgere la funzione di tutor dei tirocinanti A.S. 2025-2026 .

Facendo seguito alla comunicazione dell'USR Sicilia (Decreto Direttoriale prot. n. 515 del 49.09.2025), avente ad oggetto- "Avviso Riapertura termini per l'aggiornamento dell'elenco regionale delle istituzioni scolastiche di ogni ordine e grado della Sicilia, statali e paritarie, accreditate per lo svolgimento dei tirocini per l'a.s. 2025-2026, si invita tutto il personale docente, in possesso dei requisiti secondo l'Allegato A del D.M. 08/11/2011, a presentare istanza per lo svolgimento delle attività di tirocinio diretto e indiretto nei percorsi formativi di seguito riportati:

- a. corso di laurea magistrale quinquennale, a ciclo unico, per l'insegnamento nella scuola dell'infanzia e nella scuola primaria;
- b. percorsi universitari di formazione iniziale e abilitazione dei docenti di posto comune, compresi gli insegnanti tecnico-pratici, finalizzati all'insegnamento nella scuola secondaria di primo e secondo grado;
- c. percorsi universitari per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno (TFA Sostegno) e percorsi di specializzazione sul sostegno attivati ai sensi del Decreto MIM n. 75 del 24 aprile 2025 e del Decreto MIM- MUR n. 77 del 24 aprile 2025;
- d. percorsi formativi di perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera secondo la metodologia CLIL.

Ogni docente, con almeno cinque anni di servizio a tempo indeterminato, potrà ricoprire la funzione di tutor con un massimo di **tre tirocinanti**.

La dichiarazione di disponibilità dovrà essere trasmessa compilando il modulo allegato da inviare all'indirizzo email istituzionale dell'Istituto www.istitutocomprensivomarconilicata.edu.it **entro il 20 settembre 2025**.

Si ringrazia per la collaborazione.



IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Maurilio Lombardo

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo "G. Marconi"
Licata

OGGETTO: Disponibilità a svolgere la funzione di Tutor dei tirocinanti, tirocinio diretto e indiretto, per l'
a.s. 2025/2026

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
prov. _____ il _____ in servizio presso questo Istituto in qualità di docente di
scuola _____ classe di concorso _____ a tempo indeterminato,
anni di servizio di ruolo n. _____

DICHIARA

La propria disponibilità a svolgere la funzione di tutor per le attività di tirocinio diretto e indiretto
all'interno dei percorsi formativi.

- a) corso di laurea magistrale quinquennale, a ciclo unico, per l'insegnamento nella scuola
dell'infanzia ☐ scuola primaria ☐
- b) percorsi universitari di formazione iniziale e abilitazione dei docenti di posto comune, compresi
gli insegnanti tecnico-pratici, finalizzati all'insegnamento nella scuola secondaria di primo,
classe di concorso
- c) percorsi universitari per il conseguimento della specializzazione per le attività di sostegno (TFA
Sostegno) e percorsi di specializzazione sul sostegno attivati ai sensi del Decreto MIM n. 75 del
24 aprile 2025 e del Decreto MIM- MUR n. 77 del 24 aprile 2025:
sostegno/ infanzia ☐ sostegno /primaria ☐ sostegno/ scuola secondaria di primo ☐
- d) percorsi formativi di perfezionamento per l'insegnamento di una disciplina non linguistica in
lingua straniera secondo la metodologia CLIL ☐

dichiara inoltre

☐ il possesso dei requisiti previsti per i tutor dall' Allegato B del D.M. 93/2012 art. 4, comma 2 per lo
svolgimento delle attività di tirocinio nell'ambito dei PERCORSI DI SPECIALIZZAZIONE PER IL
SOSTEGNO

☐ il possesso dei requisiti previsti per i tutor dall'Allegato C del D.M. 93/2012 art. 4, comma 3 (scuola
secondaria di I Grado) per lo svolgimento delle attività di tirocinio nell'ambito dei PERCORSI DI
SPECIALIZZAZIONE SULLA METODOLOGIA CLIL

Data _____

Firma _____