



**ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "GEMELLI CARERI"**  
Corso Aspromonte - 89014 Oppido Mamertina (RC) - Tel. 096686186  
email: [rcis02200t@istruzione.it](mailto:rcis02200t@istruzione.it) pec: [rcis02200t@pec.istruzione.it](mailto:rcis02200t@pec.istruzione.it)  
sito web: [www.isoppido.edu.it](http://www.isoppido.edu.it)



**OGGETTO: Dichiarazione possesso requisiti per conferimento incarico di Tutor.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
in via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
cap \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_, in servizio presso Codesto  
Istituto nella qualità di docente nella classe di concorso \_\_\_\_\_

consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, delle responsabilità e sanzioni, previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, in caso di dichiarazioni mendaci e formazione o uso di atti falsi, ed assumendone piena responsabilità ai sensi degli artt. 46 e 47 del citato D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- di aver maturato almeno cinque anni di servizio d'insegnamento a tempo indeterminato;
- di essere disponibile a svolgere il ruolo di tutor dei tirocinanti.

**ESPRIME**

il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente dichiarazione possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/2003 e del D.Lgs. n. 101/2018 in recepimento delle disposizioni di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

*Si allega copia documento di identità in corso di validità.*