ALLEGATO 1 – DISPONIBILITA’ PER COMMISSIONI ESAMI FINALI CORSI SOSTEGNO DOCENTI SU C.D.C. IN ESUBERO

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome e Nome |  |
| Titolarità |  |
| Recapito telefonico |  |
| Indirizzo e-mail |  |
| Qualifica (**Dirigente Tecnico**, **Dirigente Scolastico**) |  |
| Data/e per la/le quale/i si offre la propria disponibilità [*05/12/2016 e/o 06/12/2016 e/o 07/12/2016*] |  |
| Anzianità di servizio nel ruolo di Dirigente Tecnico e/o Dirigente Scolastico |  |
| Precedenti nomine in qualità di commissario di esame in precedenti edizioni dei corsi di formazione per docenti di sostegno (TFA sostegno, corsi di “riconversione” su sostegno) |  |
| Indicare gli eventuali anni di servizio come docente a tempo indeterminato su sostegno |  |
| Eventuale possesso di titoli relativi al sostegno  |  |