

Registrazione Docente in anno di Prova e Formazione e indicazione del Tutor d'istituto assegnato - Regione Lazio - a.s. 2023/2024

Gent. Dirigente scolastico, questo modulo va utilizzato per registrare ogni singolo docente in servizio presso il suo Istituto che, a qualunque titolo, è tenuto a svolgere l'anno di prova e formazione.

Al termine della compilazione il sistema darà conferma dell'avvenuta acquisizione dei dati da lei inseriti inviando, all'indirizzo PEO (Posta Elettronica Ordinaria) del suo Istituto scolastico, una email contenente copia del modulo compilato.

Alla voce "Indirizzo email" si deve riportare la casella di posta ordinaria dell'istituto scolastico (codicemeccanografico@istruzione.it).

*I moduli in cui siano presenti recapiti e-mail con dominio diverso da **@istruzione.it** non saranno accettati dal sistema.*

Il sistema non invia email a caselle di posta certificata. Pertanto non si può inserire l'indirizzo di casella PEC dell'Istituto scolastico.

*L'email inviata dal sistema conterrà la copia del modulo compilato. **Tale email deve essere stampata ed acquisita agli Atti dell'Istituto** e va inoltre utilizzata anche per verificare la correttezza dei dati che sono stati inseriti.*

Nel caso in cui si riscontrino errori, imprecisioni o difformità, si dovrà ripetere daccapo la compilazione del modulo. Come di consueto, nel caso di duplicati, il nostro Ufficio riterrà valido soltanto l'ultimo modulo trasmesso, in ordine cronologico.

[Accedi a Google](#) per salvare i risultati raggiunti. [Scopri di più](#)

* Indica una domanda obbligatoria

Email *

Il tuo indirizzo email

DATI DELL ' ISTITUZIONE SCOLASTICA

Codice Meccanografico dell'Istituzione scolastica - sede centrale *

La tua risposta _____

Denominazione dell'Istituzione scolastica *

La tua risposta _____

Ambito Territoriale *

Scegli ▼

Nome e Cognome del Dirigente scolastico *

La tua risposta _____

DATI DEL DOCENTE IN ANNO DI PROVA E FORMAZIONE

Cognome *

La tua risposta _____

Nome *

La tua risposta _____

Data di nascita *

GG MM AAAA

__ / __ / ____

Provincia di Nascita *

La tua risposta

Selezionare la voce relativa all'attuale posizione del docente *

- Docente al primo anno di servizio con incarico a tempo indeterminato, a qualunque titolo conferito, che aspiri alla conferma nel ruolo
- Docente per il quale sia stata richiesta la proroga del periodo di formazione e prova o che non abbia potuto completarlo negli anni precedenti. In ogni caso la ripetizione del periodo comporta la partecipazione alle connesse attività di formazione, che sono da considerarsi parte integrante del servizio in anno di prova
- Docente che, in caso di mancato superamento del test finale e di valutazione negativa, deve ripetere il periodo di formazione e prova
- Docente per il quale sia stato disposto il passaggio di ruolo
- Docente vincitore di concorso, che abbia l'abilitazione all'insegnamento o che l'acquisti ai sensi dell'articolo 13, comma 2 del Decreto Legislativo del 13 aprile 2019 n. 59 e ss. mm., che si trova al primo anno di servizio con incarico a tempo indeterminato
- Docente assunto a tempo determinato in attuazione delle procedure di cui all'articolo 59, da comma 4 a comma 9, del decreto legge 25/05/2021, n. 73
- Docente assunto a tempo determinato in attuazione delle procedure di cui all'articolo 59, comma 9-bis, del decreto legge 25/05/2021, n. 73
- Docente assunto a tempo determinato in attuazione delle procedure di cui all'articolo 5-ter del decreto legge 30/12/2021, n. 228

Indicare il grado di istruzione in cui presta servizio il Docente *

- Scuola per l'Infanzia
- Scuola Primaria
- Scuola Secondaria di Primo Grado
- Scuola Secondaria di Secondo Grado

Indicare la titolarità del docente *

- Posto Normale
- Sostegno
- Religione Cattolica
- Personale Educativo

DATI DEL TUTOR DI ISTITUTO ASSEGNATO

Indicare i dati relativi al Docente Tutor assegnato al Docente in periodo di prova e formazione registrato con il presente modulo

Cognome del Tutor *

La tua risposta

Nome del Tutor *

La tua risposta

Data di Nascita *

GG MM AAAA

/ /

Provincia di Nascita *

La tua risposta

E-mail istituzionale del docente Tutor *

La tua risposta

Il docente Tutor ha già svolto, negli anni scolastici precedenti (dal 2017/2018 in avanti), la formazione organizzata dall'USR Lazio presso le Università Roma Tre e Cassino? *

Sì

No

Il docente Tutor ha già svolto, negli anni scolastici precedenti la funzione di Tutor di Istituto per altri docenti neoassunti? *

Sì

No

DICHIARAZIONI DEL DIRIGENTE SCOLASTICO

Il Dirigente scolastico dichiara di aver acquisito, ai sensi della vigente normativa, le autorizzazioni al trattamento dei dati dai soggetti interessati/coINVOLTI per la presente registrazione. *

Sì

Il Dirigente scolastico dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali, per le finalità indicate, ai sensi dell'art. 14 del Regolamento UE 679/2016. *

Sì

Il Dirigente scolastico autorizza il trattamento dei dati personali contenuti nel presente modulo, per le finalità indicate, ai sensi del Regolamento UE 679/2016. *

Sì

Privacy

I dati trasmessi con il presente modulo verranno trattati nel rispetto della vigente normativa in materia di Privacy, unicamente per finalità strettamente connesse e necessarie alla realizzazione delle attività e procedure previste per l'espletamento dell'anno di prova e di formazione dei docenti, e alla realizzazione delle attività inerenti i docenti tutor di istituto loro assegnati. Il trattamento dei dati personali è compiuto tramite l'utilizzo di strumenti elettronici o comunque automatizzati, nel rispetto delle regole di riservatezza e di sicurezza previste dalla normativa vigente. Specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti e accessi non autorizzati. Tali dati verranno trattati e conservati per il periodo necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti, vale a dire per la durata dell'anno scolastico 2023/2024.

Una copia delle risposte verrà inviata via email all'indirizzo fornito.

Invia