Al Dirigente Scolastico

dell’ISTITUTO COMPRENSIVO ALESSANDRO VOLTA

di Lazzate (MB)

Oggetto: *Istanza di partecipazione relativa alla procedura di selezione di tutor per il percorso formativo afferente al Progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-28599 – Intervento A*

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

Il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_ Recapito telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito tel.cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione relativa all’attribuzione dell’**incarico di tutor**, per il percorso formativo specificato in oggetto, afferente alla tipologia “**Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti**” per la realizzazione del Progetto Piano Nazionale di Ripresa E Resilienza Missione 4: ISTRUZIONE E RICERCA Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 3.1: Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M. 65/2023) – INTERVENTO A

X (crocettare la casella relativa al percorso per il quale ci si candida)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| X | Titolo Modulo | Attività modulo | Tipologia Intervento | Classi Coinvolte | N. ORE |
|  | ***MODULO 1*** | ***Preparazione certificazione linguistica: speaking e listening comprehension*** | ***Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti*** | **Terze scuola secondaria di primo grado** | **10** |
|  | ***MODULO 2*** | ***Preparazione Certificazione linguistica: reading comprehension*** | ***Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti*** | **Terze scuola secondaria di primo grado** | **10** |
|  | ***MODULO 3*** | ***Certificazione linguistica: writing e simulazione esame*** | ***Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti*** | **Terze scuola secondaria di primo grado** | **10** |
|  | ***MODULO 4*** | ***Potenziamento linguistico madrelingua*** | ***Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti*** | **Terze scuola secondaria di primo grado** | **10** |
|  | **10** |
|  | **10** |
|  | **10** |
|  | **10** |
|  | ***MODULO 5*** | ***Potenziamento linguistico madrelingua*** | ***Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti*** | **quinte scuola primaria Lazzate** | **10** |
|  | **10** |
|  | **10** |
|  | ***MODULO 6*** | ***Potenziamento linguistico madrelingua*** | ***Percorsi di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche degli studenti*** | **quinte scuola primaria Misinto** | **10** |
|  | **10** |
|  | **10** |

Il/La Sottoscritto/a, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici, **dichiara** (barrare):

* di essere personale interno all’istituzione scolastica IC Alessandro volta di Lazzate;
* di essere personale in collaborazione plurima (in servizio presso altre istituzioni scolastiche) presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di essere personale esterno contratti individuali;
* di aver preso visione del bando per la selezione in oggetto

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_