PROGETTO MADRELINGUA INGLESE A.S. 2022/23

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **A)** | **Titoli di studio e cultura** | A curadell’aspirante | Riservato all’I.C. “Tombolo” |
| 1. | Laurea in conseguita pressonell’a.s. con votazione /110 | Punti  |  |
| 2. | Diploma Sc. Sec. Sup. conseguito in (Paese in cui l’inglese è lingua madre ) nell’a.s.  | Punti  |  |
| 3. | Certificazione TELFConseguita presso nell’a.s.  | Punti  |  |
| 4. | Certificazione TELF per Young LearnesConseguita presso nell’a.s.  | Punti  |  |
| 5. | Titolo di esaminatore Trinity/CambridgeConseguita presso nell’a.s.  | Punti  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B)** | **Titoli relativi ad incarichi o a funzioni** | A curadell’aspirante | Riservato all’I.C. “Tombolo” |
| **1.** | Attività di Docenza come Docente esperto esterno madrelingua inglese in classi di Istituzioni scolastiche statali e/o parificate.**Punti 1,00 per ogni incarico di almeno 10 ore (Max 5 attività)**Anno scol. dal al presso (Ore )Anno scol. dal al presso (Ore )Anno scol. \_ dal al presso (Ore )Anno scol. dal al presso (Ore )Anno scol. dal al presso (Ore ) | Punti  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2.** | Attività di Docenza come Docente esperto esterno madrelingua inglese in classi di Istituzioni scolastiche statali e/o parificate e per attività finalizzate all’acquisizione delle certificazioni.**Punti 1,00 per ogni incarico di almeno 10 ore (max 5 attività)**Anno scol. dal al presso (Ore )Anno scol. dal al presso (Ore )Anno scol. dal al presso (Ore )Anno scol. dal al presso (Ore )Anno scol. dal al presso (Ore ) | Punti  |  |
| **3.** | Attività di esaminatore Trinity/Cambridge**Punti 1,00 per ogni incarico** | Punti  |  |
| **4.** | Prezzo offerto per l’intero progetto | €  |  |

consente il trattamento dei propri dati e dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento EU 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data: Firma leggibile: