Istituto Omnicomprensivo
"Guido Marcelli"
Piazza Nencetti, 3 - Foiano della Chiana (AR) | Tel. 0575648038
codice fiscale: 80009720519 | codice meccanografico: ARIC818006
mail: aric818006@istruzione.it | pec: aric818006@pec.istruzione.it | www.scuolafoiano.edu.it
MIUR
Unione Europea

Allegato A – MODULO CANDIDATURA

Al Dirigente Scolastico

Istituto Omnicomprensivo Statale "G. Marcelli"

52045 – FOIANO DELLA CHIANA (AR)

Oggetto: **Domanda di partecipazione al Bando pubblico per la selezione di Esperti Esterni madrelingua Inglese presso l'Istituto Omnicomprensivo statale "Marcelli" di Foiano della Chiana**

II/La sottoscritto/a_____nato/a _____Prov_____il_____

C.F._____ residente in _____ prov. _____Via/Piazza_____

n°civ. ____telefono _____e-mail_____

chiede

alla S.V. di partecipare, alla selezione per l'individuazione di **Esperti esterni madrelingua inglese** di cui al bando prot.n..... del ..... pubblicato presso il sito web dell'Istituto e relativamente alle seguenti ore:

		Barrare con X la sezione che interessa
A	- INFANZIA : n. 96 ore	
B	- PRIMARIA: n. 320 ore	
C	- SECONDARIA di primo grado: n. 200 ore	

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanate sulla base di dichiarazioni non veritiere di cui all'art. 76 del D.P.R. n.445/200 e ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

dichiara

- di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal Bando e in particolare all'art.4;
- di aver preso visione del Bando e di approvarne senza riserva ogni contenuto;

Alla presente istanza allega:

- Allegato A
- Allegato B
- Allegato C
- Curriculum vitae in formato europeo debitamente firmato dal personale che effettuerà il servizio
- Fotocopia documento di riconoscimento

II/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L.vo n. 196-03 (Codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

DATA _____ FIRMA_____

Allegato B - ATTESTAZIONE DI DISPONIBILITA'

II/La sottoscritto/a.....,..... ,
pena la decadenza dell'Incarico, si dichiara disponibile a svolgere l'incarico senza riserve e secondo l'orario approntato dall'Istituto.

Firma_____

Data,_____

Allegato C – MODULO DICHIARAZIONE POSSESSO TITOLI

Al Dirigente Scolastico
I.O. "G. Marcelli"
Foiano della Chiana

Il / La sottoscritto/a _____ nato/a _____ (_____) il _____/____/_____ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

(max 150 punti)

Punteggi e preferenze titoli culturali e professionali	Punti	Punteggio attr. dal Candidato	Punteggio attr. dalla Scuola
Esperienza maturata come madrelingua all'interno dell'Istituto Omnicomprensivo in oggetto (max 5 anni)	5 per ogni anno scolastico		
Diploma di laurea	10		
Cittadinanza di paese a lingua anglofona (trasferimento in Italia o altri Paesi in età adulta)	10		
Esperienze analoghe in Istituti con alunni della fascia di età in obbligo scolastico (max 3 anni)	5 per ciascun corso		
Esperienze precedenti su specifica preparazione esami Trinity-Ket-Pet-First (max 10 esperienze)	4 per ciascun corso		
Esperienze di docenza madrelingua presso Istituti, Enti certificatori, Associazioni e corsi per adulti (max 10 esperienze)	3 per ciascun corso		
Costo minore	20		

Data_____ Firma _____