

**SCHEDA DOCENTI ACCOMPAGNATORI PER LE ATTIVITA' FORMATIVE PREVISTE
PER LA MOBILITA' IN IN PORTOGALLO - GUIMARÃES - MAGGIO 2024**

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto
Comprensivo n. 6
Via Villa Clelia, n. 18
IMOLA

Il/La sottoscritt_____, _____

nato a _____ (____) il ____/____/_____

dichiara di essere titolare di:

- contratto a tempo indeterminato dall'anno scolastico _____ e
in servizio presso codesto Istituto dall'anno scolastico
_____,
- contratto di formazione e prova nell'anno scolastico corrente;
- di impegnarmi a rimanere in servizio presso codesto Istituto fino al termine dell'anno
scolastico 2024/2025 (termine del Progetto in essere);
- di impegnarmi a svolgere tutte le attività legate al progetto (attività preparatorie alla visita;
attività previste sulla piattaforma eTwinning; predisposizione di materiale per la
realizzazione del progetto in loco; ricaduta nelle classi dei partecipanti documentata con
unità formative in lingua inglese), progettazione e partecipazione ad attività di
disseminazione sul territorio con condivisione delle buone pratiche.

Imola, _____

Firma

Avendo presentato modello di disponibilità alla selezione di cui in oggetto per l'affidamento dell'incarico in qualità di *docente accompagnatore*, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, dichiaro di essere in possesso dei seguenti titoli:

CERTIFICAZIONI			Tot. Punti
Competenze linguistiche certificate nella lingua del progetto (certificazione da allegare alla domanda): • Livello C2/C1 (10 punti) • Livello B2 (8 punti) • Livello B1 (6 punti) • Livello A2 (4 punti) • Livello A1 (2 punti) N.B. Alle Idoneità linguistiche è attribuito un punteggio pari a quello della certificazione corrispondente decurtato di 1 pt. (es. Idoneità linguistica B1, punteggio attribuito: 5).	Da 2 (per livello A1) a 10 (per livello C2/C1)		_____
ESPERIENZE SPECIFICHE			
Partecipazione alla fase progettuale e organizzativa del Progetto in essere. (Indicare data e attività svolta). _____ _____ _____ _____ _____	5		_____
Frequenza a corsi specifici di formazione di Progettazione Erasmus dal 01/09/2022. (Indicare titolo e data). 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	2 per ciascuna esperienza (max. 10 punti)		_____
Frequenza a corsi specifici di formazione di e-Twinning	2 per ciascuna esperienza		

Imola, _____

Firma _____

ALLEGATO 2 - Scheda di autovalutazione titoli

dal 01/09/2022. (Indicare titolo e data). 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	(max. 10 punti)		_____ -
Precedenti esperienze di accompagnamento studenti all'estero in ambito scolastico. 1. A.S. _____ Viaggio in _____ 2. A.S. _____ Viaggio in _____ 3. A.S. _____ Viaggio in _____	1 per ciascuna esperienza (max. 3 punti)		_____ -
TOTALE			_____

Imola, _____

 Firma