

<i>Ministero dell'Istruzione</i>		
	Centro per l'Istruzione degli Adulti CPIA metropolitano di Bologna Viale Vicini, 19 – 40122 Bologna Tel. 051/555391 – Fax 051 5282450 bomm36300d@istruzione.it bomm36300d@pec.istruzione.it - www.cpiabologna.edu.it C.M. BOMM36300D - C.F. 91370230376	

**Ai docenti di scuola primaria
Ai docenti di lettere, lingua straniera, italiano per alloglotti**

OGGETTO: disponibilità a svolgere il test per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana (test prefettura)

I docenti in indirizzo sono invitati a manifestare la propria disponibilità a far parte delle commissioni preposte alla somministrazione del test di conoscenza della lingua italiana di livello A2 di cui al DM 4 giugno 2010 (cosiddetto “test prefettura”) che avranno luogo a partire dal mese di ottobre 2020.

La manifestazione di disponibilità, redatta secondo il modello Allegato A, dovrà pervenire **non oltre venerdì 18 settembre 2020** con consegna a mano presso **l'ufficio risorse umane** di questo CPIA in orario di apertura al pubblico.

Tutti i docenti disponibili dovranno obbligatoriamente partecipare a un momento di formazione specifica sulle modalità di svolgimento del test (identificazione, progettazione, somministrazione e valutazione) che si terrà entro la fine del mese di settembre. I docenti di nuovo ingresso dovranno, in aggiunta, affiancare i docenti delle commissioni almeno per due sessioni di test.

Si ricorda che il test si svolge al di fuori dell'orario di servizio nelle giornate di venerdì pomeriggio e, laddove le condizioni lo richiedano, il sabato mattina.

Con successiva circolare verrà comunicata la **data dell'incontro di formazione** e le **nuove modalità organizzative** del test determinate dall'emergenza sanitaria COVID-19.

Il Dirigente scolastico
Emilio Porcaro

ALLEGATO A

Al dirigente scolastico del
CPIA metropolitano di Bologna

OGGETTO: disponibilità a svolgere il test per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana di livello A2 (test prefettura)

Il/la sottoscritto/a _____

docente di _____

presso la sede di _____

avendo preso visione dell'Avviso interno, manifesta la propria disponibilità a svolgere il test per l'accertamento della conoscenza della lingua italiana di livello A2 (test prefettura) per l'AS 2020-2021.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

- di essere consapevole che il test si svolge al di fuori dell'orario di servizio
- di essere consapevole che la liquidazione degli importi per le prestazioni rese verrà effettuata a seguito dell'attribuzione delle risorse da parte degli uffici competenti
- di essere disponibile, laddove necessario, a svolgere il test anche nella giornata di sabato mattina
- di essere disponibile a svolgere il test anche nel mese di luglio 2021

Luogo e data

Firma
