



ALLEGATO 3

Al Dirigente Scolastico

Istituto Comprensivo di Casalgrande

Io sottoscritto/o _____ nato/a a _____ il
_____ residente a _____ (____),
via _____ n. _____

consapevole delle conseguenze penali a cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni false o contenenti dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art.26 della L.15/68, dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modifiche o integrazioni

D I C H I A R O

sotto la mia responsabilità di possedere i seguenti titoli:

TITOLI CULTURALI:

- Laurea di vecchio ordinamento quadriennale in Inglese conseguita il _____ presso _____
- Laurea specialistica o magistrale con almeno 36 CFU in Inglese conseguita il _____ presso _____
- Certificazione CLIL ottenuta tramite Corso di perfezionamento sulla metodologia CLIL riconosciuto dal Ministero dell'Istruzione e del Merito conseguita il _____ presso _____
- Certificazione in Lingua Inglese di livello C2 conseguita il _____ presso _____
- TEFL / TESOL certificate of achievement conseguita il _____ presso _____
- Master / Corsi di formazione sulla metodologia CLIL conseguito il _____ presso _____
- Aver frequentato i seguenti corsi di formazione della durata di almeno 6 ore con relativo attestato e rilasciati da enti accreditati dal MIM sulla didattica dell'Inglese:



-
1. _____
 2. _____
 3. _____
 4. _____
 5. _____

ESPERIENZE SPECIFICHE:

- Anni di insegnamento di Inglese (scuola primaria / secondaria di primo / secondo grado) come docente di ruolo:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

- Avere esperienza come formatore in corsi ministeriali per la formazione di docenti di inglese e/o per la formazione di docenti già in servizio:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

- Pubblicazioni di articoli con codice ISBN sulla didattica dell'Inglese:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____
10. _____

- Pubblicazioni di libri di testo con codice ISBN sulla didattica dell'Inglese:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____



-
6. _____
 7. _____
 8. _____
 9. _____
 10. _____

Data, _____

IN FEDE

Parte da compilare a cura della Commissione:
