

Titoli di studio

- **Diploma di Laurea (Specialistica/Magistrale/Vecchio ordinamento), in**

conseguito il _____ con votazione _____

presso l'Università di _____

Titolo di Specializzazione in Italiano L2 come da DM 92/2016 tabella A

conseguito il _____ con votazione _____

presso l'Università di _____

Ulteriori corsi di aggiornamento professionale, perfezionamento, Master di I o II livello, Specializzazione o altri corsi universitari o riconosciuti MIUR (specificare), in

conseguito il _____ con votazione _____

presso l'Università di _____

Numero di CFU (se previsto) _____

in alternativa in mancanza di dichiarazione ufficiale di CFU, Numero di ore di didattica totali escluso lo studio individuale (secondo ALLEGATO D) _____

Dottorato di Ricerca

conseguito il _____

presso l'Università di _____

- **Assegno di ricerca in**

Presso l'Università di _____

Della durata di anni/ o mesi _____

- **Abilitazione all'insegnamento come da bando**

conseguita il _____ presso l'Università di _____

- **Altro corso attinente**

Frequentato presso _____

Per un totale di ore di didattica (escluso lo studio individuale) _____

Titoli professionali

Docenza in corsi per adulti di italiano L2 presso CTP/CPIA, scuole serali, pubbliche o paritarie, nell'ambito di progetti CIVIS, docenza di scuola primaria o scuola media (classe di concorso A022) (minimo 50 ore)

Anno scolastico	sede	denominazione del corso	ore

Esperienza nell'insegnamento di italiano L2 maturata in corsi per adulti presso Università popolari, Università della terza età, associazioni ...) (minimo 50 ore):

Anno scolastico	sede	materia di insegnamento	durata

Insegnamento di italiano L2 in corsi universitari (minimo 50 ore)

Anno Accademico	sede	materia di insegnamento	durata

Pubblicazioni articoli scientifici attinenti (allegare gli articoli e/o pubblicazioni)

Anno Accademico	sede	Titolo	durata

Data _____

Firma del dichiarante **(per esteso e leggibile)** _____

SOLO PER CHI È IN POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO STRANIERO

DICHIARA DI AVER PRESENTATO ISTANZA DI EQUIVALENZA DEL PRESENTE TITOLO DI STUDIO STRANIERO, SECONDO QUANTO STABILITO DALLE NORMATIVE E DAL BANDO, IN DATA ____/____/____. **(SI ALLEGA INOLTRE FOTOCOPIA DEL TITOLO DI STUDIO)**

NEL PAESE _____ IL VOTO MASSIMO DI LAUREA È _____. LA LODE È PREVISTA/NON È PREVISTA

DICHIARA DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R.445/2000 PER LE IPOTESI DI FALSITA' IN ATTI E DICHIARAZIONI MENDACI E DI QUANTO PREVISTO DALL' ART. 13 DEL D.LGS 196/03 CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Data _____

Firma del dichiarante **(per esteso e leggibile)** _____