



Istituto Comprensivo Dante Alighieri

Via Giustiniano, 7 – 34133 Trieste Tel. 040362604 - 040364655
e-mail: tsic808001@istruzione.it pec: tsic808001@pec.istruzione.it
C.F. 90089480322 codice univoco: UFB9TI <https://icdantetrieste.edu.it/>

Scuola dell'Infanzia
M. Spaccini

Scuola Primaria
A. Padoa - N. Sauro

Scuola Secondaria di I grado
Dante Alighieri

Sezione Ospedaliera
IRCCS Burlo Garofolo



ALLEGATO 2

Domanda di partecipazione

ai fini dell'inserimento in una Short List di **ESPERTI MEDIATORI LINGUISTICI E CULTURALI** e di **DOCENTI DI ITALIANO L2** in possesso della conoscenza delle

lingue indicate nel presente Avviso

per la realizzazione delle attività di mediazione linguistica- culturale e/o di insegnamento dell'italiano come L2 presso la scuola in ospedale operante presso l'IRCCS Burlo Garofolo e presso l'I.C. Dante Alighieri
(triennio 2024-2027)

- REQUISITI TECNICI -

Il/La sottoscritto/a

Nome _____

Cognome _____

nato/a a _____ il ____/____/____

residente a _____

in via/piazza _____ n. _____

CAP _____

C.F. _____

tel. cell _____ e-mail _____

CHIEDE

l'inserimento nella *Short List* in qualità di Esperto per il triennio 2021-2024.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'articolo 46 del Dpr 28 dicembre 2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

DICHIARA

di poter svolgere in qualità di:

- Mediatore linguistico – culturale
- Insegnante di italiano L2

(E' possibile indicare entrambe le opzioni)

Relativamente alle seguenti lingue straniere (*barrare almeno una casella*):

- arabo**
- curdo**
- albanese**
- kosovaro**
- serbo**
- bosniaco**
- russo**
- ucraino**
- rumeno**
- bengalese**
- hindi**
- urdu**
- ungherese**
- cinese**
- giapponese**
- croato**
- sloveno**
- olandese**
- portoghese**

Dichiara che la/e lingua/e indicata/e è:

- la propria lingua madre;
- che si possiede una certificazione di livello almeno B2 di conoscenza della/e suddetta/e lingua/e

DICHIARAZIONI FINALI

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

di accettare integralmente le condizioni contenute nell'avviso Pubblico emanato dall' IC Dante Alighieri di Trieste.

Nessuna responsabilità potrà essere imputata a questa Amministrazione Scolastica in caso di dichiarazione di indirizzo di posta elettronica non valido o non funzionante.

Il sottoscritto è consapevole che ai sensi del predetto DPR n.445/2000 le dichiarazioni rese dai candidati hanno valore di autocertificazione e che nel caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci troveranno applicazione le sanzioni penali di cui all'art.76 del sopra citato DPR 445/2000.

Data e firma _____

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

l' IC Dante Alighieri di Trieste al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici,

dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Data e firma _____