Allegato b

Al Dirigente Scolastico
Dell'Istituto _____

Domanda di partecipazione per la costituzione di un elenco di docenti per effettuare attività di docenza di Italiano L2 all'interno di laboratori di facilitazione linguistica – Progetto FAMI / IMPACT - CUP H79F18000300007 - presso l'Istituto_____

Il/La sottoscritto/a_____(cognome e nome)

nato/a _____prov. _____il _____

C.F. _____ Residente in _____

Prov._____ via/Piazza_____n.___

Telefono_____ e-mail_____

Sede di Attuale servizio

_____,

CHIEDE

Alla S.V. di partecipare alla COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI DOCENTI

per effettuare attività di docenza di Italiano L2 all'interno di laboratori di facilitazione linguistica – Progetto FAMI / IMPACT presso l'Istituto _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n.445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n.445-2000, dichiara:

- di essere un docente in servizio con almeno n. 2 anni di insegnamento;
- di avere i titoli culturali e scientifici nelle specifiche aree tematiche, come sotto indicato;
- di avere esperienza professionali documentate nelle aree tematiche (almeno un corso di 10 ore), come sotto indicato;
- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali, ovvero_____;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego.

Qualora venisse incaricato al servizio presso sede diversa da quella di servizio, si impegna a fornire l'autorizzazione da parte dell'amministrazione di appartenenza, ai sensi dell'art. 58 del D.L. 29/93 e successive modifiche ed integrazioni; a realizzare la docenza, l'organizzazione e la programmazione, attraverso le seguenti attività:

- stendere la programmazione del corso e curare la docenza nel corso,
- monitorare le presenze degli alunni segnalando giornalmente ai docenti di italiano delle classi le assenze;
- compilare il registro dopo ogni lezione;

TVIC83500P - ALBO PRETORIO - 0000010 - 13/01/2020 - ALTRE AMMINISTRAZIONI - E
TVIC83500P - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000185 - 13/01/2020 - 4.9 - E

- somministrare agli studenti una prova intermedia e una finale e curarne la valutazione;
- mantenere i contatti con i docenti di classe e i referenti di progetto;
- presentare tutta la documentazione e la modulistica richiesta entro dieci giorni dalla fine del corso;

Alla presente istanza allega:

-tabella dei titoli per la selezione della figura richiesta (allegato 1);

- tabella dei servizi (allegato 2);

-CV in formato europeo;

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini presenti nell'avviso di selezione Prot. n. 8779 del 17/10/2017 che accetta senza riserve.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n.196/2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data_____FIRMA_____

TVIC83500P - ALBO PRETORIO - 0000010 - 13/01/2020 - ALTRE AMMINISTRAZIONI - E
TVIC83500P - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000185 - 13/01/2020 - 4.9 - E

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto _____-

TITOLI PER COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI DOCENTI

per effettuare attività di docenza di Italiano L2

all'interno di laboratori di facilitazione linguistica – Progetto FAMI / IMPACT

TIPOLOGIA DI CORSO	CONSEGUITO PRESSO	DATA
Master coerente con l'ambito richiesto		
Dottorato coerente con l'ambito richiesto		
Diplomi professionali /Specializzazioni *Conseguiti dal 2006*		
Certificazioni linguistiche / informatiche *Conseguite dal 2006*		
Corsi di formazione Coerenti con l'ambito richiesto della durata di almeno 15 ore		
	TIPOLOGIA	DATA
Esperienze professionali / docenza *coerenti con l'ambito formativo richiesto*		
Pubblicazioni articoli a stampa - *singoli articoli*		
Pubblicazioni testi a stampa - come coautore		
Pubblicazioni testi a stampa - autore singolo		

Firma

_____

TVIC83500P - ALBO PRETORIO - 0000010 - 13/01/2020 - ALTRE AMMINISTRAZIONI - E
TVIC83500P - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000185 - 13/01/2020 - 4.9 - E

Allegato 2

Al Dirigente Scolastico

Istituto _____

ESPERIENZE PREGRESSE IN L2 PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE
(indicare un singolo corso o prestazione per riga (Punti 5 per ogni corso o prestazione della durata di almeno 10 ore, non verranno conteggiate le frazioni inferiori a 10 ore)

Anno Scolastico	PROGETTO	ATTIVITA' DI DOCENZA (non indicare ore di programmazione)	SEDE	DAL – AL	TOT ORE

Ai sensi dell'art 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata insieme alla fotocopia, non autenticata di un documento di identità del dichiarante.

*DATA*_____

*FIRMA*_____

TVIC83500P - ALBO PRETORIO - 0000010 - 13/01/2020 - ALTRE AMMINISTRAZIONI - E
TVIC83500P - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000185 - 13/01/2020 - 4.9 - E