

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto \_\_\_\_\_

**Domanda di partecipazione per la costituzione di un elenco di insegnanti disponibili ad effettuare attività di docenza all'interno di laboratori di Educazione Interculturale – "IMPACT VENETO" (COD. PROGETTO 2415) NELL'AMBITO DEL FONDO ASILO MIGRAZIONE ED INTEGRAZIONE (FAMI) - CUP H79F18000300007**

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 all'interno dei laboratori di Educazione**

**Interculturale – 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 esperienze 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.

Il sottoscritto si impegna a:

- realizzare la docenza, l'organizzazione e la programmazione,
- 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;
- 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. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ 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 \_\_\_\_\_

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico

Istituto \_\_\_\_\_

**TITOLI PER COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI DOCENTI**

per effettuare attività di docenza per effettuare attività di docenza all'interno dei  
laboratori di Educazione Interculturale – Progetto FAMI / IMPACT

<b>Master</b> coerente con l'ambito richiesto (interculturale)	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>Dottorato</b> coerente con l'ambito richiesto (interculturale)	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>Diplomi professionali /Specializzazioni</b> <i>Conseguiti dal 2006</i>	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO
<b>Certificazioni linguistiche / informatiche</b> <i>Conseguite dal 2006</i>	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO N.° CORSI _____
<b>Corsi di formazione</b> Coerenti con l'ambito richiesto della durata di almeno 10 ore	<input type="checkbox"/> SÌ <input type="checkbox"/> NO N.° CORSI _____
<b>Esperienze professionali / docenza</b> coerenti con l'ambito formativo richiesto	N.° CORSI/LAB _____
<b>Pubblicazioni articoli a stampa - singoli articoli</b>	N.° ARTICOLI _____
<b>Pubblicazioni testi a stampa - come coautore</b>	N.° TESTI _____
<b>Pubblicazioni testi a stampa - autore singolo</b>	N.° TESTI _____

Firma

\_\_\_\_\_

