

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale
Maserada sul Piave

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 <i>Conseguiti dal 2006</i>		
Certificazioni linguistiche / informatiche <i>Conseguite dal 2006</i>		
Corsi di formazione Coerenti con l'ambito richiesto della durata di almeno 15 ore		
	TIPOLOGIA	DATA
Esperienze professionali / docenza <i>coerenti con l'ambito formativo richiesto</i>		
Pubblicazioni articoli a stampa - singoli articoli		
Pubblicazioni testi a stampa - come coautore		
Pubblicazioni testi a stampa - autore singolo		

Firma

Allegato 2

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo Statale di Maserada sul Piave

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 _____