

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "Duca degli Abruzzi"
di Treviso

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 ASIS / FAMI presso il Liceo Statale "Duca degli Abruzzi" di Treviso

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 ASIS / FAMI presso il Liceo Statale "Duca degli Abruzzi" di Treviso

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;
- 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. 11728/07-08 del 27.10.2017 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 _____

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale
“Duca degli Abruzzi”
di Treviso

TITOLI PER COSTITUZIONE DI UN ELENCO DI DOCENTI
per effettuare attività di docenza di Italiano L2
all'interno di laboratori di facilitazione linguistica – Progetto ASIS / FAMI

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
Pubblicazioni articoli a stampa - singoli articoli		
Pubblicazioni testi a stampa - come coautore		
Pubblicazioni testi a stampa - autore singolo		

Firma

Allegato 2

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale
“Duca degli Abruzzi”
di Treviso**

**ESPERIENZE PREGRESSE IN L2 PRESSO ISTITUZIONI SCOLASTICHE
(indicare un singolo corso o prestazione per riga (Punti 2 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 _____