|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| http://www.peppecau.it/stemmi/reppublica_italiana/stemma-della-repubblica-italiana-colori.jpg | ***Ministero dell’Istruzione e del Merito***  ***Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia - Direzione Generale***  **USR Sicilia – Ufficio VII – Ambito Territoriale di Catania** |  |
| *III ISTITUTO COMPRENSIVO* – GIARRE  Scuola dell’ Infanzia, Primaria e Secondaria di I Grado  ***Scuola ad Indirizzo Musicale***  ***C.T.R.H. - Centro Territoriale Risorse per l’Handicap Distretto Socio Sanitario 17***  ***C.T.S. - Centro Territoriale di Supporto per la Provincia di Catania***  Viale Don Minzoni, 66 – Tel. 095931031 – Fax 0957797017  E-mail: [CTIC8A000X@ISTRUZIONE.IT](mailto:CTIC8A000X@ISTRUZIONE.IT) – PEC: [CTIC8A000X@PEC.ISTRUZIONE.IT](mailto:CTIC8A000X@PEC.ISTRUZIONE.IT) - C.F.:83001570874 | | |



***Allegato A ( madrelingua)***

Domanda di partecipazione per la selezione di un docente Madrelingua p

*Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente Potenziamento dell’offerta dei*

*servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università – investimento 3.1 “Nuove competenze e nuovi linguaggi nell’ambito*

*della Missione 4 – Istruzione e Ricerca – Componente 1 – “Potenziamento dell’offerta dei servizi all’istruzione: dagli*

*asili nido all’Università” del Piano nazionale di ripresa e resilienza finanziato dall’Unione europea – Next Generation*

*EU”*

*CNP:* ***M4C1I3.1-2023-1143-P-28089***

*CUP:* ***G84D23006670006***

AL DIRIGENTE SCOLASTICO III I.C. GIARRE

\_\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(cognome e nome) (data)

a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (luogo)

(\_\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_, num. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(prov.) (indirizzo) (fisso e/o cellulare)

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per il reclutamento di un docente Madrelingua INGLESE

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| linea intervento | n. edizioni | n. esperti | Durata ore  Per edizione | n. docenti in formazione | BARRARE LA SCELTA |
| Percorso di formazione per il potenziamento delle competenze linguistiche dei docenti | 1 | 1 | 35 | 5 |  |

**DICHIARA**

quanto segue:

􀂃 di essere cittadino/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 di essere in godimento dei diritti civili e politici

􀂃 di essere dipendente della seguente amministrazione (indicare quale): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 ovvero di non essere dipendente di alcuna amministrazione pubblica

􀂃 di non aver subito condanne penali ovvero di avere subito i seguenti provvedimenti penali:

􀂃 di non avere procedimenti penali pendenti ovvero di avere i seguenti procedimenti penali pendenti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

􀂃 di essere disponibile a svolgere l’incarico secondo il calendario predisposto dalla Scuola

􀂃 di essere disponibile a partecipare agli incontri propedeutici all’inizio delle attività e nelle

eventuali manifestazioni conclusive del progetto

􀂃 di impegnarsi a documentare puntualmente tutta l’attività svolta.

**DICHIARA**

di conoscere e saper utilizzare l'ambiente di lavoro su piattaforma FUTURA

di possedere i seguenti titoli validi, a pena esclusione, per l'accesso alla procedura di selezione.

|  |  |
| --- | --- |
| **A)** | **Titoli culturali** |
| 1. | Certificazione TEFL/CELTAcertificazione valida per l'insegnamento della lingua straniera (inglese )  Conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il................................... |
| 2. | Titolo di esaminatore Cambridge /DELF  Conseguita presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Il........................................................... |

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI PROFESSIONALI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B)** | **Titoli professionali** |  |  |
| **2.** | Attività di Docenza come Docente esperto esterno madrelingua in classi di Istituzioni scolastiche statali e/o parificate e per attività finalizzate all’acquisizione delle certificazioni.  **Punti 2,00 per ogni incarico di almeno 20 ore**  **(max punti 20 )**  Anno scol. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Anno scol. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Anno scol. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Anno scol. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | Punti \_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **3.** | Attività di Docenza come Docente esperto esterno madrelingua in corsi di ampliamento dell'offerta formativa in scuola statale /paritaria **Punti 1,00 per ogni incarico di almeno 10 ore ( Max 10 punti )**  Anno scol. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Anno scol. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Anno scol. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)  Anno scol. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) | Punti \_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **4.** | Attività di esaminatore Trinity/Cambridge/  **Punti 2,00 per ogni incarico**  **(max 10 punti )** | Punti \_\_\_\_\_\_\_ |  |
| **5** | Certificazione informatica ( patente europea o altro ) punti 1 |  |  |

consente il trattamento dei propri dati e dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento EU 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo, data)

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma)

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 è sottoscritta e inviata, insieme a fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all’ufficio competente, tramite incaricato, oppure a mezzo posta.