

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Villa Carcina**

Domanda di partecipazione per incarico aggiuntivo attività di alfabetizzazione

Il/la sottoscritto/a

in servizio presso la scuola pless_ di
(dell'infanzia infanzia/primaria/secondaria I grado) (Cailina / Carcina / Cogozzo / Villa)

C H I E D E

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di ESPERTO, per l'incarico in oggetto presso il plesso/i plessi di:
(barrare quanto richiesto)

<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria – plesso di Cailina	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria – plesso di Carcina
<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria – plesso di Cogozzo	<input type="checkbox"/>	Scuola Primaria – plesso di Villa

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: *(barrare le voci numeriche richieste e compilare i campi indicati corrispondenti)*

1) di essere in possesso della laurea specialistica/magistrale in “Lingua e cultura italiane per stranieri” conseguita il _____ presso _____ con voto ____/____

2) di essere in possesso di laurea specialistica/magistrale (materie umanistiche) in _____ conseguita il _____ presso _____ con voto ____/____

3) di essere in possesso di laurea triennale *(differente da quella funzionale al conseguimento dell'eventuale laurea specialistica/magistrale già indicata - materie umanistiche)* in _____ conseguita il _____ presso _____ con voto ____/____

4) di essere in possesso di Master universitario (almeno 60 CFU-1500 ore) in Didattica dell'italiano come lingua Seconda di II livello ovvero diploma biennale di specializzazione in didattica dell'italiano a stranieri ovvero dottorato di ricerca pertinente conseguito il _____ presso _____ con voto ____/____

5) di essere in possesso di Master universitario (almeno 60 CFU-1500 ore) in Didattica dell'italiano come Lingua Seconda di I livello conseguito il _____ presso _____ con voto ____/____

6) di aver frequentato un Corso di formazione universitario in didattica dell'italiano come L2 di durata non inferiore a 250 ore presso _____ nell'anno accademico _____

7) di possedere la certificazione glottodidattica di II livello (DITALS II – DILS II – CEDILS/CEFILS) conseguita il _____ presso _____

8) di possedere la seguente certificazione glottodidattica di I livello ovvero certificazione per facilitatore linguistico (DITALS I, DILS I) conseguita il _____ presso _____

9) di possedere i seguenti Diplomi e attestati di corsi di formazione o aggiornamento per l'insegnamento dell'italiano L2/LS, rilasciati da enti universitari o da scuole/istituti del sistema di istruzione e formazione nazionale, di durata non inferiore a 20 ore:

- a) a.s. _____ Titolo Corso _____ Ente _____ ore _____
- b) a.s. _____ Titolo Corso _____ Ente _____ ore _____
- c) a.s. _____ Titolo Corso _____ Ente _____ ore _____
- d) a.s. _____ Titolo Corso _____ Ente _____ ore _____
- e) a.s. _____ Titolo Corso _____ Ente _____ ore _____
- f) a.s. _____ Titolo Corso _____ Ente _____ ore _____
- g) a.s. _____ Titolo Corso _____ Ente _____ ore _____
- i) a.s. _____ Titolo Corso _____ Ente _____ ore _____
- l) a.s. _____ Titolo Corso _____ Ente _____ ore _____
- m) a.s. _____ Titolo Corso _____ Ente _____ ore _____

10) di aver svolto attività di docenza nel settore di pertinenza (corsi di alfabetizzazione alla lingua italiana di durata non inferiore a 10 ore nei percorsi di primo livello nei CPIA o negli ex CTP o in istituti statali e/o parificati o in CFP regionali):

a.s. _____ Istituto _____	ore _____	a.s. _____ Istituto _____	ore _____
---------------------------	-----------	---------------------------	-----------

a.s. _____ Istituto _____ ore _____	a.s. _____ Istituto _____ ore _____
a.s. _____ Istituto _____ ore _____	a.s. _____ Istituto _____ ore _____
a.s. _____ Istituto _____ ore _____	a.s. _____ Istituto _____ ore _____
a.s. _____ Istituto _____ ore _____	a.s. _____ Istituto _____ ore _____

11) di avere una anzianità di ruolo di anni _____

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D. Lgs n. 196-03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Villa Carcina, _____ Firma _____

Allegare copia di un documento d'identità.