

**ISTITUTO COMPRENSIVO “DON LIBORIO PALAZZO-SALINARI”**

**75024 MONTESCAGLIOSO (MT) - RIONE M. POLO, snc**

**C.F. 93049170777 –C.M. MTIC823003 Tel. 0835/207109 - Fax 0835/1856824**

**e mail:** **MTIC823003@istruzione.it** Sito:[www.icmontescaglioso.edu.it](http://www.icmontescaglioso.edu.it)

**PEC: MTIC823003@PEC.ISTRUZIONE.IT**

Al Dirigente Scolastico

dell’I.C. “Don Liborio Palazzo Salinari”

di Montescaglioso

La/il sottoscritta/o………………………….……………………….., nata/o a…………………………………..residente a…………………………. e domiciliato a………….……………………..C.F…………………………………………...…………. rec. tel…………………………………. indirizzo di posta elettronica…………………………………………………………

**Manifesta l’interesse a partecipare all’Avviso interno** **per reclutamento** **di** **Tutor d’aula****/ Docenti formatori** **corsi i-bas per insegnamento della lingua italiana agli adulti,** **mediante valutazione comparativa, per il conferimento dell’incarico di:**

 DOCENTE FORMATORE PER CORSO PRE-A1;

 DOCENTE FORMATORE PER CORSO A1;

 TUTOR D’AULAPER CORSO PRE-A1;

 TUTOR D’AULAPER CORSO A1.

**Ai fini della valutazione comparativa,**

**DICHIARA di essere**

|  |
| --- |
| Docente di ruolo presso codesto Istituto dall’a.s………………………………. |
| Docente a tempo determinato presso codesto Istituto  |
| cittadino/a italiano/a, ovvero di uno degli stati membri dell’UE |
| **DICHIARA, inoltre, di**

|  |  |
| --- | --- |
|  | godere dei diritti politici |
|  | non avere condanne penali o procedimenti penali in corso |
|  | autorizzare l’Istituzione al trattamento, anche in modo informatizzato, dei dati personali ai sensi dell’art. 10 della legge 675/96 |
|  | essere consapevole delle sanzioni penali e dei provvedimenti previsti nel caso di dichiarazioni non veritiere, richiamate agli art. 75-76 del DPR 445/2000 |
|  | essere disponibile a partecipare all’attività di accoglienza propedeutica all’avvio del corso |
|  | voler assumere l’incarico di docente/formatore o tutor d’aula nei termini e secondo le condizioni previste dall’Avviso Pubblico |
|  | accettare calendario, orario e tutto quanto stabilito dal Dirigente scolastico  |
|  | accettare la rescissione dell’incarico qualora si ravvisassero i presupposti di un esito negativo del percorso |

**Di essere in possesso di almeno uno dei sottoelencati requisiti**:**REQUISITO PER L’ACCESSO PER IL DOCENTE FORMATORE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Laurea in Scienze dell’educazione e della formazione |
|  | Laurea vecchio ordinamento o laurea magistrale/specialistica in Lingua italiana per discenti di lingua straniera (alloglotti) |
|  | Laurea in Scienze linguistiche e comunicazione interculturale |
|  | Laurea in Lettere e Lingua Italiana |
|  | Laurea in Lingue e Letterature straniere |

 *(segnare una X in corrispondenza della riga di interesse)***REQUISITO PER L’ACCESSO PER IL TUTOR D’AULA**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  Laurea Magistrale /specialistica di qualsiasi tipologia |
|  | Laurea triennale di qualsiasi tipologia |

**TITOLI DI STUDIO/TITOLI CULTURALI PER IL DOCENTE FORMATORE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Abilitazione all’insegnamento della Lingua Italiana per discenti di lingua straniera (alloglotti) |
|  | Abilitazione all’insegnamento nella scuola primaria |
|  | Abilitazione all’insegnamento della Lingua Italiana nella scuola secondaria |
|  | Dottorato di ricerca attinente all’insegnamento di Italiano L2 |
|  | Master di II livello in didattica dell’Italiano L2 |
|  | Master di I livello in didattica dell’Italiano L2 |
|  | Corso di perfezionamento in didattica dell’Italiano L2 di durata annuale o semestrale |
|  | Certificazione in Didattica dell'Italiano come Lingua Straniera di II Livello (DITALS, CEDILS, DILS-PG, o altre certificazioni di Enti accreditati) |
|  | Certificazione in Didattica dell'Italiano come Lingua Straniera di I Livello (DITALS, DILS-PG, o altre certificazioni di Enti accreditati) |

 *(segnare con una X in corrispondenza della/e riga/righe di interesse)***TITOLI DI STUDIO/TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI PER IL TUTOR D’AULA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Certificazione in Didattica dell'Italiano come Lingua Straniera (DITALS, CEDILS, DILS-PG, o altre certificazioni di Enti accreditati) |
|  | Titolo di Mediatore Culturale acquisito mediante corsi di formazione svolti da enti accreditati dalla Regione o riconosciuti a livello nazionale o europeo  |

 *(segnare con una X in corrispondenza della/e riga/righe di interesse)***ESPERIENZE MATURATE PER IL RUOLO DI DOCENTE FORMATORE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Anni di insegnamento nell'ambito specifico dell'Italiano L2 presso un CPIA *(inserire numero di anni, escluso anno scolastico in corso)* |
|  | Esperienza documentata nell’insegnamento dell’italiano per stranieri nei corsi FAMI e/o attivati da soggetti pubblici e privati, con esclusione delle attività di volontariato e di tirocinio formativo svolte. *(inserire numero di esperienze)* |
|  | Altre attività rivolte agli stranieri (gruppi di lavoro, attività di formazione ai docenti, tutor accoglienza, etc.) *(inserire numero di attività)* |

**ESPERIENZE MATURATE PER IL RUOLO DI TUTOR D’AULA**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Esperienza documentata nell’insegnamento a stranieri in percorsi attivati da soggetti pubblici e privati, incluse le attività di volontariato e di tirocinio formativo svolte. *(inserire numero di esperienze)* |
|  | Attività rivolte agli stranieri (mediazione linguistico culturale, interpretariato; traduzione, progettazione; tutoring; accoglienza, valutazione e certificazione etc.) *(inserire numero di attività)* |

**Luogo e data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **FIRMA**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ALLEGATI *(con esclusione degli aspiranti che hanno già risposto all’Avviso prot.n. 2590 del 22.02.2022)*: Fotocopia di un valido documento di riconoscimentoSintetico Curriculum vitaeScheda di Autovalutazione  |
|  |