

**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**](mailto: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**](mailto:mtis01400c@istruzione.it) **di** [**Tutor d’aula**](mailto:mtis01400c@istruzione.it)**/ Docenti formatori** [**corsi i-bas per insegnamento della lingua italiana agli adulti,**](mailto:mtis01400c@istruzione.it) **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](mailto:mtis01400c@istruzione.it) | |  | 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 riconoscimento  Sintetico Curriculum vitae  Scheda di Autovalutazione |
|  |