**all. A**

**ISTANZA di PARTECIPAZIONE all’AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI ESPERTO INTERNO  
ALFABETIZZAZIONE L2**

Al DIRIGENTE SCOLASTICO

Istituto Comprensivo n. 20 – Bologna

l sottoscritt nat a il e residente a prov. in via n. cap Status professionale Codice fiscale Partita IVA tel. e-mail

# CHIEDE

di poter svolgere attività in qualità di esperto nel modulo previsto dal piano dell’Offerta Formativa di seguito specificato:

ALFABETIZZAZIONE L2

l sottoscritt dichiara sotto la propria responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione Europea (requisito non necessario per i docenti madrelingua);
* godere dei diritti civili e politici;
* non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l’applicazione di misure di prevenzione, di interdizione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
* di possedere ai fini dell’attribuzione del punteggio:

|  |  |
| --- | --- |
| Diploma di Laurea Magistrale/Specialistica attinente | |
| Descrizione | Data di conseguimento |
|  |  |
|  | |
| Diploma di Laurea Triennale attinente | |
| Descrizione | Data di conseguimento |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Titolo di specializzazione per l’insegnamento dell’italiano L2 | |
| Descrizione | Data di conseguimento |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Corsi di formazione sulla didattica dell’Italiano L2 (due punti per corso, fino a 10 punti totali) | |
| Corso | Durata |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | |  |
| Esperienze di lavoro nel campo di riferimento del progetto | |
| Elenco | Durata |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| Competenze specifiche richieste dal progetto |
| Elenco |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Esperienze pregresse di collaborazione con scuole | |
| Scuola e tipo di collaborazione | Anno scolastico |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

l sottoscritt si impegna a svolgere l’incarico senza riserve e secondo gli orari ed il calendario approntato dall’Istituto.

l sottoscritt si impegna a svolgere l’incarico secondo il progetto didattico, collaborando in modo leale e puntuale con i referenti per gli alunni NAI ed attenendosi alle loro indicazioni.

l sottoscritt autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D. L.vo n. 196/2003 e del Regolamento UE 679/2016.

l sottoscritt dichiara di accettare senza riserve tutti i termini dell’avviso per il quale propone la candidatura.

l sottoscritt **dichiara di essere disponibile /non disponibile** **a svolgere il progetto anche presso gli altri plessi** per il caso in cui, all’esito della selezione, l’Istituto non riesca a coprile i posti oggetto della stessa per quel presso.

data firma