Al Dirigente Scolastico

I.I.S. “G. Casiraghi”

**Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione di Docenti/Esperti Esterni “Progetto FCE e Pre-FCE”**

Il/La Sottoscritto/a ……………………………………………………..….……………………………………………………………

nato a …………………………..………………………………..………….… (…………………) il ……………………………..…….

residente a ………………………………………………………………………………………………….……………….. (…….....)

in via/piazza ………………………...………..……………………………………………… n. …………… CAP ……………….…

telefono…………………………… cell. ……………...……………… e-mail ………..…………………….….………………….

codice fiscale …………..………………………………………………………………………………………………………………….

titolo di studio: ……………………….………………………...…..……………..…….................................................

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per l’attribuzione dell’incarico di **Docente/Esperto “Progetto FCE e Pre-FCE”** per i seguenti corsi (crocettare la tipologia di corsi di interesse)

* corsi FCE: 30 ore
* corsi Pre-FCE: 30 ore
* corso di conversazione: 20 ore

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

***DICHIARA***

sotto la personale responsabilità di:

* essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell’Unione europea o dell’UK;
* 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 decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali
* essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dal presente avviso.
* aver preso visione dell’Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto.

Dichiara di possedere i seguenti titoli culturali, formativi, professionali

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli docente** | **Valutazione** | **N. titoli** | **PUNTI**  *(Da compilare a cura del candidato)* | **PUNTI**  *(Da compilare a cura della Commissione****)*** |
| Titoli specifici per l’insegnamento della lingua Inglese DELTA, CELTA ecc. e/o certificazione Livello C2 | 5 punti |  |  |  |
| Madrelingua con laurea triennale in lingue straniere o B.A., specificando la specializzazione | 4 punti |  |  |  |
| Altri titoli  (a giudizio insindacabile della Commissione valutatrice) | Max 3 punti |  |  |  |
| Esperienza di insegnamento in corsi di conversazione alle certificazioni linguistiche | 3 punti |  |  |  |
| Esperienza di insegnamento in corsi per Certificazioni linguistiche | 5 punti |  |  |  |
| Documentata esperienza in ambito didattico a studenti nella fascia di età tra 15 e 19 anni | 4 punti per ogni anno scolastico fino ad un massimo di 20 |  |  |  |

A tal fine si allega:

1. Curriculum Vitae formato europeo;
2. Autocertificazione delle esperienze professionali/corsi di formazione frequentati;

(Luogo e data), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 in materia di tutela dei dati personali e s.m.i.,

***AUTORIZZA***

L’Istituto d’Istruzione Superiore “Giulio Casiraghi” di Cinisello Balsamo (MI), al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

(Luogo e data), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA

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