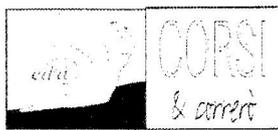




Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



REGIONE MARCHE



CTP PESARO



MINISTERO
DELL'INTERNO

Fondo Europeo per l'Integrazione di cittadini di Paesi Terzi

CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE DI PESARO

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
del CTP IC OLIVIERI
PESARO

PROGETTO FEI: ICAM 4, azioni del sistema regionale di sostegno alla conoscenza della lingua italiana ed educazione civica.

ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE

Il/la sottoscritto/a	
Cognome Nome	
Nato/a / il	
A Provincia	
Codice fiscale	
Residente/domiciliato in	
via/piazza	
CAP/ Città/ Provincia	
Telefono mobile	
E-mail	

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per la predisposizione di una graduatoria di tutor esperti nell'insegnamento dell'italiano come seconda lingua da utilizzare nell'a.s. 2014-2015 per le esigenze dei corsi di lingua italiana a stranieri organizzati nell'ambito del progetto FEI "ICAM 4" dando piena disponibilità a svolgere i compiti e le attività oggetto del contratto secondo modalità e calendari stabilite.

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara:

- 1. di essere in possesso dei requisiti previsti per la selezione;*

Progetto co-finanziato dall'Unione Europea	REGIONE MARCHE	CTP PESARO		
Fondo Europeo per l'Integrazione di cittadini di Paesi Terzi				
CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE DI PESARO				

2. di non essere un docente a tempo indeterminato dell'Amministrazione scolastica
 Il/la sottoscritto/a dichiara in particolare di essere in possesso del seguente titolo di studio (art. 4):

laurea in _____
 conseguita il _____ presso l'Università _____
 con votazione _____ /110 (e lode)

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del presente avviso e di essere a conoscenza di tutte le prescrizioni e condizioni previste dal medesimo

Allegati:

- A) CURRICULUM VITAE ET STUDIORUM (datato e firmato), redatto secondo il formato europeo;
- B) FOTOCOPIA, debitamente firmata, di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
- C) DICHIARAZIONE DEI REQUISITI SPECIFICI OGGETTO DI VALUTAZIONE
(Allegato B)
- D) copia del permesso di soggiorno (solo per cittadini stranieri);
- E) copia della certificazione di conoscenza della lingua italiana di livello C2 (solo per cittadini stranieri)

 (Luogo) (Data)

 (Firma)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

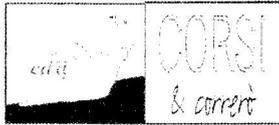
Ai sensi dell'art. 13 - comma I - del D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, i dati personali forniti saranno raccolti presso il CTP di Pesaro per le finalità di gestione della selezione e saranno trattati anche successivamente alla eventuale instaurazione del rapporto di lavoro, per finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo. Il conferimento di tali dati è obbligatorio ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione, pena l'esclusione dal concorso. L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del citato D. Lgs. tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano.



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



REGIONE MARCHE



CTP PESARO



MINISTERO
DELL'INTERNO

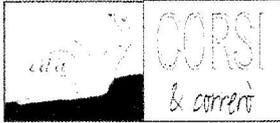
Fondo Europeo per l'Integrazione di cittadini di Paesi Terzi

CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE DI PESARO

(Luogo)

(Data)

(Firma)

 Progetto co-finanziato dall'Unione Europea	 REGIONE MARCHE	 CTP PESARO	 MINISTERO DELL'INTERNO
Fondo Europeo per l'Integrazione di cittadini di Paesi Terzi			
CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE DI PESARO			

ALLEGATO B

REQUISITI SPECIFICI OGGETTO DI VALUTAZIONE

Il/la sottoscritto/a,

Cognome	
Nome	

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli specifici oggetto di valutazione:

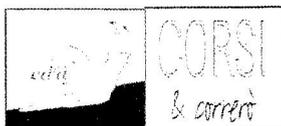
1. TITOLI DI STUDIO/PROFESSIONALI E DI FORMAZIONE	DESCRIZIONE	Punteggio <i>(riservato alla commissione)</i>
A. Laurea vecchio o nuovo ordinamento	Laurea in _____ Votazione _____	
2. ALTRI TITOLI		
A. Seconda laurea ovvero dottorato di ricerca non pertinente	Laurea/dottorato in _____	
B. Certificazione delle competenze informatiche (ECDL, Software ufficio)	Denominazione _____ conseguita il _____ presso _____	
C* Master universitario in Didattica dell'Italiano come L2 di II livello ovvero diploma di specializzazione in didattica dell'italiano a stranieri ovvero dottorato di ricerca pertinente	Titolo Master _____ conseguito il _____ presso _____	
D.* Master universitario in Didattica dell'Italiano come L2 di I livello	Titolo Master _____ conseguito il _____ presso _____	
E. Corsi di formazione universitario e/o di aggiornamento in Didattica dell'Italiano come L2 di durata non inferiore a 250 h	Titolo corso _____ svolto presso _____	



Progetto co-finanziato
dall'Unione Europea



REGIONE MARCHE



CTP PESARO



MINISTERO
DELL'INTERNO

Fondo Europeo per l'Integrazione di cittadini di Paesi Terzi

CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE DI PESARO

	il _____	
F.** Certificazione glottodidattica di II livello (DITALS II)	Denominazione Ente _____ svolta presso _____ conseguita il _____	
G.** Certificazione glottodidattica di I livello (DITALS I, DILS, CEDILS, CEFILS)	Denominazione Ente _____ svolta presso _____ conseguita il _____	
H. Diplomi e attestati di corsi di formazione o aggiornamento per l'insegnamento dell'Italiano L2/LS della durata non inferiore a 40 ore	Specificare il progetto _____ Denominazione Ente Capofila _____ svolto presso _____ nel periodo _____	
3. TITOLI DI SERVIZIO 3.A Tutoraggio/Insegnamento dell'Italiano come L2/LS svolta in Italia e all'estero presso CTP, Istituzioni scolastiche, associati oni/enti, Centri di cultura italiana, etc. - con esclusione delle attività di tirocinio formativo svolte all'interno di un percorso di studio - e l'attività di formazione civica ai sensi del DPR 179/2011	1. da 50 a 100 ore <input type="checkbox"/> 2. da 101 a 200 ore <input type="checkbox"/> 3. da 201 a 400 ore <input type="checkbox"/> 4. da 401 fino a 600 ore <input type="checkbox"/> 5. oltre 601 ore <input type="checkbox"/>	
Anno _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ Ore _____ Presso _____		
Anno _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ Ore _____ Presso _____		
Anno _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ Ore _____ Presso _____		
Anno _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ Ore _____ Presso _____		



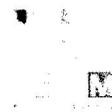
Progetto co-finanziato dall'Unione Europea



REGIONE MARCHE



CTP PESARO



MINISTERO DELL'INTERNO

Fondo Europeo per l'Integrazione di cittadini di Paesi Terzi

CENTRO TERRITORIALE PERMANENTE DI PESARO

Anno _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ Ore _____		
Presso _____		
3. B Attività strutturate di volontariato di tutoraggio/insegnamento eseguite in autonomia presso pubbliche/ istituzioni/ /CTP/E /Enti/ associazioni/ terzo settore in corsi di Italiano L2		
Anno _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ Ore _____		
Presso _____		
Anno _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ Ore _____		
Presso _____		
Anno _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ Ore _____		
Presso _____		
Anno _____ dal ___/___/___ al ___/___/___ Ore _____		
Presso _____		
4. ATTIVITÀ DI RICERCA		
Realizzata con contratto dove siano indicate le ore	1. da 50 a 100 ore	<input type="checkbox"/>
Si considera l'attività di ricerca in didattica interculturale svolta in Italia e all'estero presso CTP, Istituzioni scolastiche, associazioni/enti anche di volontariato, terzo settore, Centri di cultura italiana	2. da 101 a 200 ore	<input type="checkbox"/>
	3. oltre 200 ore	<input type="checkbox"/>
5. PUBBLICAZIONI		
Indicare per ciascuna pubblicazione gli estremi (ad es. titolo, editore, anno di edizione, rivista, n. etc....)		

Il/La _____

sottoscritto/a

nato/a a _____ Prov. _____, il _____,

consapevole delle Sanzioni, previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci dichiara l'autenticità delle informazioni contenute nella presente documentazione.

Firma _____