

ALLEGATO A

Al Dirigente Scolastico
CPIA di Parma
P.le della Pace 2
43125 - PARMA

**Obiettivo specifico 2. Ambito di applicazione 2.h) intervento b) Formazione linguistica -
Piani regionale per la formazione civico linguistica dei cittadini di Paesi terzi 2023-2026**

Prog. 194 - CUP E49G24000000007

“Futuro in Corso 3”

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 fisso	
Telefono mobile	
Email	
PEC	

CHIEDE

di essere ammess___ alla selezione per la predisposizione di una graduatoria di docenti esperti nell'insegnamento dell'italiano come seconda lingua da utilizzare negli aa.ss. 2024\25, 2025\26, 2026\27 per le esigenze dei corsi di lingua italiana a stranieri organizzati nell'ambito del progetto Futuro in Corso 3 dando piena disponibilità a svolgere i compiti e le attività oggetto del contratto secondo modalità stabilite.

Il/la sottoscritto/a, 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:

- 1) di essere in possesso dei requisiti di cui all'avviso pubblico;
- 2) di non essere un docente a tempo indeterminato in servizio nelle istituzioni scolastiche del MIM della provincia di Parma;

Il/la sottoscritto/a dichiara in particolare di essere in possesso del seguente titolo di studio di ammissione al bando:

- laurea in

conseguita il _____ presso l'Università _____

con votazione _____ /110 (lode)

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

Allega

- 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) copia del permesso di soggiorno (solo per cittadini stranieri);
- d) copia della certificazione di conoscenza della lingua italiana di livello C2 (solo per cittadini stranieri)
- e)

_____, _____
(Luogo) (Data)

(Firma)

TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Ai sensi e per gli effetti dell'art.15 del regolamento della protezione dati personali 679\16 i dati personali forniti dai candidati saranno oggetto di trattamento finalizzato ad adempimenti connessi all'espletamento della procedura selettiva. Tali dati potranno essere comunicati, per le medesime esclusive finalità, a soggetti cui sia riconosciuta, da disposizioni di legge la facoltà di accedervi.

Il titolare del trattamento dei dati è il Dirigente Scolastico dott.ssa Antonia Lusardi. L'Amministrazione ha la facoltà insindacabile di non far luogo al presente AVVISO, di prorogarne la data, di revocarlo in qualsiasi momento, dandone pubblicità stesso mezzo, senza che i concorrenti possano vantare pretese al riguardo.

_____, _____
(Luogo) (Data)

(Firma)

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) TITOLO D'AMMISSIONE ALLA SELEZIONE		
Art. 2	Al titolo di accesso non viene attribuito nessun punteggio.	
2) TITOLI (*)	DESCRIZIONE	PUNTEGGIO (riservato alla commissione)
A Seconda laurea o titolo superiore pertinente e diverso da quello di ammissione al presente avviso	_____	
B* Master universitario in Didattica dell'Italiano come Lingua Seconda di II livello ovvero diploma biennale di specializzazione in didattica dell'italiano a stranieri (120 CFU) ovvero dottorato di ricerca pertinente.	Titolo Master _____ Conseguito il _____ Presso _____	
C* Master universitario in Didattica dell'Italiano come Lingua Seconda di I livello	Titolo Master _____ Conseguito il _____ Presso _____	
D Corso di formazione universitario in didattica dell'Italiano come L2 di durata non inferiore a 10 CFU.	Titolo Corso _____ Svolto presso _____ il _____	

E* Certificazione glottodidattica di II livello (DITALS II-DILS II e altre certificazioni di enti accreditati)	Conseguita il _____	
F* Certificazione glottodidattica di I livello ovvero certificazione per facilitatore linguistico (DITALS I, DILS I, CEDILS I, CEFILS I e altre certificazioni di enti accreditati)	Conseguita il _____	
G Diplomi e attestati di corsi di formazione o aggiornamento per l'insegnamento dell'Italiano L2/LS della durata non inferiore a 60 ore	Specificare _____ _____	
H Partecipazione ai corsi di formazione organizzati da CPIA\CTP nell'ambito dell'italiano come L2 di durata non inferiore a 10 negli ultimi tre anni scolastici.	<input type="checkbox"/> Anno 2021\22 <input type="checkbox"/> Anno 2022\23 <input type="checkbox"/> Anno 2023\24	
3) ESPERIENZE PROFESSIONALI si considera solo l'attività di insegnamento dell'italiano come L2/LS svolta negli ultimi sei anni in Italia e all'estero presso CTP, Istituzioni scolastiche, associazioni/enti anche di volontariato, terzo settore, Centri di cultura italiana, con esclusione delle attività di tirocinio formativo svolte all'interno di un percorso di studio.	A da 150 a 280 ore <input type="checkbox"/> B da 281 ore fino a 900 ore <input type="checkbox"/> C Oltre 900 ore <input type="checkbox"/>	
Anno _____ dal __/__/____ al __/__/____ ORE _____ Presso _____ Anno _____ dal __/__/____ al __/__/____ ORE _____ Presso _____ Anno _____ dal __/__/____ al __/__/____ ORE _____ Presso _____ Anno _____ dal __/__/____ al __/__/____ ORE _____ Presso _____ Anno _____ dal __/__/____ al __/__/____ ORE _____ Presso _____		

Anno _____ dal __/__/__ al __/__/__ ORE _____ Presso _____		
Anno _____ dal __/__/__ al __/__/__ ORE _____ Presso _____		
Anno _____ dal __/__/__ al __/__/__ ORE _____ Presso _____		
Anno _____ dal __/__/__ al __/__/__ ORE _____ Presso _____		
Anno _____ dal __/__/__ al __/__/__ ORE _____ Presso _____		
4) PUBBLICAZIONI		
indicare per ciascuna pubblicazione gli estremi, ad es. titolo, editore, anno di edizione, Rivista, numero e anno, ecc)	_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	

_/ _sottoscritt_ _____ nat_ a _____
 Prov. _____ il _____, consapevole delle sanzioni previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci dichiara l'autenticità delle informazioni contenute nella presente documentazione.

_____,
 (Luogo) (Data)

 (Firma)

ALLEGATO C

Il/la sottoscritto/a, nato/a a

Il C.F.....

Residente a in via

Tel.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- 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 del requisito della particolare e comprovata specializzazione strettamente contenuto della prestazione richiesta.
- di non essere titolari di contratto di lavoro a tempo indeterminato;
-

Data: _____

In Fede
