|  |
| --- |
|  |

Al Dirigente Scolastico

del CPIA di Potenza

[PZMM200002@istruzione.it](mailto:PZMM200002@istruzione.it)

Al Dirigente Scolastico

del CPIA di Matera

[MTMM107003@istruzione.it](mailto:MTMM107003@istruzione.it)

***(cancellare il CPIA che NON interessa e la presente nota)***

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 Pubblico e dichiara** di essere interessato/a ad ottenere l’incarico di docenza presso:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CORSO LIVELLO PRE A1** | **CORSO LIVELLO A1** | **CORSO LIVELLO A2** | **CORSO LIVELLO B1** |
| Città di POTENZA |  |  |  |  |
| MELFI |  |  |  |  |
| LAVELLO |  |  |  |  |
| RIONERO IN V. |  |  |  |  |
| SAN SEVERINO L. |  |  |  |  |
| MURO LUCANO |  |  |  |  |
| SAN FELE |  |  |  |  |
| SANT’ARCANGELO |  |  |  |  |
| LAGONEGRO |  |  |  |  |
| LAURIA |  |  |  |  |

*(Esprimere una o più sedi preferite inserendo una X in corrispondenza di una sola colonna)*

***Cancellare la tabella del CPIA che NON interessa; in ogni caso cancellare la presente nota***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **CORSO LIVELLO PRE A1** | **CORSO LIVELLO A1** | **CORSO LIVELLO A2** | **CORSO LIVELLO B1** |
| FERRANDINA |  |  |  |  |
| BERNALDA |  |  |  |  |
| METAPONTO |  |  |  |  |
| MONTESCAGLIOSO |  |  |  |  |
| ROTONDELLA |  |  |  |  |
| IRSINA |  |  |  |  |
| MONTALBANO J. |  |  |  |  |
| GORGOGLIONE |  |  |  |  |
| TURSI |  |  |  |  |

*(Esprimere una o più sedi preferite inserendo una X in corrispondenza di una sola colonna)*

***Cancellare la tabella del CPIA che NON interessa; in ogni caso cancellare la presente nota***

**Ai fini della valutazione comparativa,**

**DICHIARA di essere**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Docente di ruolo presso codesto CPIA dall’a.s………….. e di prestare servizio presso la Sede associata di………………… |
|  | Docente a tempo determinato presso codesto CPIA e di prestare servizio presso la Sede associata di………………… |
|  | Docente non di ruolo, inserito in GAE e privo di incarico per l’a.s. 2021/2022 |
|  | Soggetto disoccupato |
|  | Soggetto inoccupato |
|  | cittadino/a italiano/a, ovvero di uno degli stati membri dell’UE |

*(segnare con una X)*

**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 nei termini e secondo le condizioni previste dall’Avviso Pubblico |
|  | accettare calendario, orario e tutto quanto stabilito dal Dirigente scolastico del CPIA |
|  | accettare la rescissione dell’incarico qualora si ravvisassero i presupposti di un esito negativo del percorso |

*(segnare con una X)*

**Di essere in possesso di almeno uno dei sottoelencati requisiti**:

**REQUISITO PER L’ACCESSO**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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 |
|  | Diploma Magistrale con valore abilitante ex art. 15, comma 7, D.P.R. 23 luglio 1998, n. 323 *(Requisito valido esclusivamente per i docenti in servizio presso i CPIA di Potenza e Matera)* |

*(segnare una X in corrispondenza della riga di interesse)*

**TITOLI DI STUDIO/TITOLI CULTURALI**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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)*

**ESPERIENZE MATURATE**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 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)* |

**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