

All. 1

Al Dirigente Scolastico
del CPIA di Mantova
Dott.ssa Alessandra Zoppello

Oggetto: candidatura docente interno al CPIA per attività formative volte alla realizzazione di corsi di inglese presso i comuni di Mantova, Sermide, Sustinente, Ostiglia, Gazzuolo e Viadana

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____

codice fiscale _____

residente in _____ prov. _____

in Via/Piazza _____ n. _____

recapito telefonico _____ cellulare _____

indirizzo e-mail _____

Docente di _____ classe di concorso _____

presso _____ con contratto di lavoro T.D. - T.I.

propone la propria CANDIDATURA in qualità di docente dei corsi di cui all'oggetto.

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, quanto segue:

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

_____.

Dichiara inoltre:

- 1) di essere abilitato all'insegnamento della disciplina _____
(pt. 10);
- 2) di aver frequentato i seguenti corsi universitari o post-universitari specifici in
per l'insegnamento della lingua inglese:

(pt. 5 per ogni corso, max 10 pt.);

- 3) di aver maturato esperienza di insegnamento presso il CPIA di Mantova o ex centri EDA di Mantova per n. _____ anni (pt. 1 per ogni anno, max 15 pt.);
- 4) di aver maturato esperienza nella realizzazione di corsi di inglese per adulti di vari livelli presso il CPIA di Mantova, per un totale di n. _____ corsi svolti (pt. 2 per ogni corso, max 10 pt.):

NOME PROGETTO	EDIZIONE	ANNO	LIVELLO CORSO	SEDE DI SVOLGIMENTO

- 5) di aver collaborato con i seguenti enti di formazione e ricerca: (pt. 1 per ogni collaborazione, max 5 pt.):

ENTE DI FORMAZIONE	TIPO DI COLLABORAZIONE	COLLABORAZIONE DAL - AL

- 6) di aver le seguenti certificazioni linguistiche (pt. 5 per ogni certificazione, max 10 pt.):

TIPO PUBBLICAZIONE	ANNO

- 7) di aver conseguito le seguenti certificazioni informatiche:

_____ (pt. 5 per ogni certificazione, max 10 pt.);

- 8) di aver partecipato ai seguenti corsi di formazione nell'ambito dell'insegnamento della lingua inglese (pt. 1 per ogni corso della durata di almeno 5 ore, max 5 pt.):

TITOLO	ANNO	DURATA ORE

9) di essere in possesso dei seguenti attestati in materia di sicurezza e/o primo soccorso (pt. 1 per ogni attestato, max 5 pt.):

TITOLO	ANNO	DURATA ORE

10) di allegare alla presente le unità didattiche (max. 20 pt.).

Inoltre il sottoscritto dichiara:

- di accettare la calendarizzazione e gli orari degli incontri che verrà definita, nonché la disponibilità a presentare opportuna rendicontazione, anche in formato elettronico, di quanto richiesto;
- di allegare alla presente: copia valida del proprio documento di identità, CV in formato europeo, eventuali moduli di insegnamento.

Ai sensi del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, si autorizza al trattamento dei dati personali **(N.B.: riportare la stessa autorizzazione anche in calce al CV e sottoscriverlo)**.

Luogo _____

Data ____/____/____

In fede _____