



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE
"CALVI - DOLOMIEU"
Via C. Marchesi, 73- 32100 - BELLUNO- TEL. 0437-944047
C.F. 93064390250 –CUF3TIBO2
Sede di Longarone: via Rivalta, 50 - TEL 0437 770480
Con annessi Convitti Maschile e Femminile
e-mail: blis01300n@istruzione.it – pec: blis01300n@pec.istruzione.it
www.istitutocalvidolomieu.edu.it



Allegato 1

**MODELLO DI DOMANDA
ESPERTO MADRELINGUA
a.s. 2024-2025**

Al Dirigente scolastico I.I.S.
"Calvi-Dolomieu" di Belluno
Via Concetto Marchesi, 73
32100 Belluno

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
residente a _____, via/piazza _____
recapito telefonico _____
Indirizzo di posta elettronica _____
C.F. _____ - Partita IVA _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione pubblica indetta con apposito avviso per il conferimento dell'incarico di esperto madrelingua per l'a.s. 2024/2025.

A tal fine DICHIARA di:

- essere di madrelingua _____
- di essere in possesso del titolo di studio richiesto di cui all'art. 1 del presente bando
- godere dei diritti civili e politici
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardino l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale.

Allega i seguenti documenti:

- curriculum vitae con l'elenco dei titoli da valutare, riassunti nella tabella sottostante
- copia del documento di identità
- Progetto formativo e programma dettagliato delle lezioni per ogni classe con metodologia e obiettivi espressi chiaramente.

CRITERI	PUNTI UNITARI	PUNTI COMPLESSIVI	A CURA DEL CANDIDATO	A CURA DELLA COMMISSIONE
Laurea	Punti 5			
Corsi di specializzazione in didattica delle lingue e/o assimilati	Punti 2 per corso			
Incarichi già svolti come docente in un istituto statale	Punti 1 per ogni incarico/contratto			
Incarichi già svolti come docente nella formazione professionale agli adulti	Punti 1 per ogni incarico/contratto			
Totale				

Le dichiarazioni di cui sopra e quelle contenute nel curriculum vitae allegato sono rese sotto la propria responsabilità e con la consapevolezza della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi in base a quanto disposto dall'art. 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso, che accetta senza riserve, e si impegna a svolgere l'incarico secondo il calendario predisposto dall'Istituto.

Si autorizza, ai sensi del D.L.vo 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679, il trattamento di dati per tutte le operazioni connesse all'Avviso pubblico succitato.

Luogo e data _____

Firma per esteso e leggibile _____