

**Allegato A**

**All'Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana, via Mannelli,113 50136 Firenze**

Oggetto: **MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE.**

SOGGETTO/ENTE/\_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE/PARTITA IVA \_\_\_\_\_

Categoria di appartenenza:

Azienda/Associazione imprenditoriale o sindacale \_\_\_\_\_

Istituto scolastico/formazione/ricerca \_\_\_\_\_

Ente pubblico \_\_\_\_\_

UNIVERSITÀ \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

QUALIFICA \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE \_\_\_\_\_

IN VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ RECAPITO TELEFONICO

cell. \_\_\_\_\_ e Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione di Soggetti pubblici o privati al fine di realizzare corsi per lo sviluppo delle competenze metodologico didattiche per l'insegnamento di

discipline non linguistiche in lingua straniera con metodologia Clil (DM 821/2013; D.D. n. 89/2013; DM 351/2014; DD Prot. n. 956, 1 dicembre 2014).

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci:

### **DICHIARA**

1. Di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
2. Di non essere sottoposto a procedimenti penali pendenti;
3. Di prestare consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. 196/2003;

### **SI IMPEGNA**

- a svolgere, fin dall'assegnazione dell'incarico, i compiti e le funzioni previste nel bando di selezione;
- a svolgere i Corsi presso le Istituzioni scolastiche sotto elencate individuate da questo Ufficio quali Poli Formativi e/o in sedi da concordare: Liceo Machiavelli Capponi - Firenze ( 2 corsi ), Istituto superiore San Giovanni Bosco ( 2 corsi ) – Colle Val d'Elsa Siena, Istituto Superiore E. Fermi – Pontedera Pisa ( 1 corso); Liceo Scientifico Copernico – Prato ( 1 corso).
- ad accettare, senza riserva alcuna, tutte le condizioni previste dal Bando

### **DICHIARA INOLTRE:**

#### **Titoli culturali dei formatori**

<b>Titoli</b>	<b>universitari</b>	<b>post</b>	<b>lauream</b>
dottorato di ricerca	_____	conseguito il	_____
seconda laurea	_____	conseguita il	_____
corsi di perfezionamento/specializzazione	conseguita il _____		
master universitari di primo livello	_____	conseguito il	_____
master universitari di secondo livello	_____	conseguito il	_____
certificazioni linguistiche	conseguiti nell'area specifica conseguite il _____		

**Attestato di frequenza a corsi di formazione** espressamente indirizzati all'aggiornamento su tematiche inerenti l'oggetto di selezione erogati da

Ansas/Indire \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
Università \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
Istituti nazionali di ricerca \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
Enti di formazione e certificazione accreditati dal MIUR conseguito il \_\_\_\_\_  
Reti di scuole conseguito il \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
Enti locali \_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_\_  
Organi dell'amministrazione pubblica centrale e periferica \_\_\_\_\_  
conseguito il \_\_\_\_\_

**Pubblicazioni** cartacee o multimediali e/o contenuti didattici digitali che affrontino argomenti inerenti la formazione in oggetto.

- 1 . PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_
- 2 . PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_
- 3 . PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_
- 4 . PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_
- 5 . PUBBLICAZIONE \_\_\_\_\_ DATA \_\_\_\_\_

### Esperienze

**Aver realizzato attività di formazione linguistica e metodologica in corsi** svolti in collaborazione con INDIRE \_\_\_\_\_

ANSAS \_\_\_\_\_

Uffici centrali o periferici dell'Amministrazione (USR) \_\_\_\_\_

MIUR \_\_\_\_\_

Scuole statali o loro reti o comunque riconosciuti \_\_\_\_\_

**Aver realizzato attività di formazione/tutoraggio in corsi di formazione** espressamente indirizzati all'aggiornamento linguistico erogati anche in proprio o per conto di soggetti terzi.

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Esperienze dirette** svolte negli ultimi 5 anni sui attività inerenti le lingue straniere. Allo scopo risultano rilevanti:

- gestione di attività di tutoraggio on line su piattaforme digitali attinenti il campo didattico e linguistico \_\_\_\_\_

- coordinamento di esperienze innovative in campo didattico, con particolare riferimento all'introduzione dell'approccio CLIL \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- Scambi, stage, partecipazione a progetti internazionali e comunitari nel campo linguistico, didattico e tecnologico \_\_\_\_\_

- Altre esperienze condotte a livello di rete, di singolo Istituto scolastico o in proprio, purché attinenti la materia e documentabili \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Progetto formativo

<p>Descrizione del percorso formativo, della scansione temporale, dei contenuti, delle metodologie, delle risorse didattiche che si intendono utilizzare per raggiungere gli obiettivi previsti dal corso. (vedi allegato n. 1 elaborato dal sottoscritto/a)</p>
<p>Descrizione delle forma di monitoraggio, gestione d'aula, rinforzo alla motivazione dei partecipanti, ivi compresi le modalità di svolgimento dei test di accesso e delle forme di valutazione formativa e sommativa per attestare le competenze raggiunte dai partecipanti. (vedi allegato n. 2 elaborato dal sottoscritto/a )</p>
<p>Descrizione delle caratteristiche tecniche delle attività on line, in ordine a:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- tipologia dei supporti digitali e telematici utilizzabili</li><li>- tracciabilità dei percorsi svolti dai corsisti</li><li>- interattività e fruibilità della piattaforma</li><li>- pertinenza dei contributi culturali, didattici e linguistici</li><li>- competenza del tutor per la gestione interattiva della formazione</li><li>- altri elementi che qualificano l'attività formativa</li></ul> <p>( vedi allegato n. 3 elaborato dal sottoscritto/a )</p>
<p>Descrizione del preventivo finanziario e articolazione delle spese per lo sviluppo dell'attività, sulla base di quanto previsto sia per n. 4 corsi così come previsti dal DM 821/2013 e dal Decr. Dir. n. 89 del 20-11-2013, che per n. 2 corsi previsti dal DM 351/2014 e dal DD Prot. n. 956/2014. (vedi allegato n. 4 elaborato dal sottoscritto/a )</p>

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma

*(obbligatoria a pena di nullità della domanda)*

\_\_\_\_\_