



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ALLEGATO A

MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (da compilarsi in carta semplice)

AL MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, UNIVERSITÀ E RICERCA
Dipartimento per lo sviluppo dell'Istruzione - D.G. delle Relazioni Internazionali - Uff.II
Viale Trastevere, 76 00153 ROMA
(per il tramite dell'Ufficio Scolastico Regionale di appartenenza)

.. I .. sottoscritt
.....nat .. a (prov. di) il
in servizio effettivo quale insegnante di.....
nella scuola.....
.....
(indirizzo completo della scuola, telefono, fax, e-mail)
ovvero utilizzato nell'istituto.....
con sede in.....
(indirizzo completo della scuola, telefono, fax, e-mail)

CHIEDE

di partecipare al per n. docenti di..... in
servizio negli Istituti di istruzione:

- elementare
- secondaria I grado
- secondaria II grado

che si terrà a..... dal..... al.....2003.

Per quanto riguarda il corso di metodologia dell'insegnamento della lingua spagnola a **Salamanca** il sottoscritto dichiara di preferire il periodo dal.....



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Al riguardol..... sottoscritt.. , allega debitamente compilata e sottoscritta la **scheda B.**

.....l.....sottoscritto dichiara altresì, sotto la propria responsabilità:

- di prestare effettivo servizio presso l'Istituto-----,
- di non aver partecipato - nell'ultimo quinquennio - a medesime od analoghe attività di formazione né di aver fruito - nell'ultimo quinquennio - di borse di studio, o di ricerca o di perfezionamento linguistico offerte dal Ministero degli Affari Esteri , né di borse di studio, di ricerca o perfezionamento linguistico assegnate da Enti, Governi stranieri o organizzazioni internazionali.

..l.. sottoscritt.... chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta pervenire al seguente indirizzo:

(scrivere in stampatello)

Via/Piazza **n**

cap.....città.....

telefono

fax.....

e-mail.....

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente a codesta Direzione Generale ogni cambiamento della sede di servizio o del domicilio eletto ai fini della partecipazione al corso di aggiornamento.

..l.. sottoscritt.. dichiara altresì di accettare incondizionatamente le condizioni stabilite dalla circolare medesima, in particolare dichiara di' assumere a proprio carico le spese di viaggio da e per la località sede del corso in oggetto.(1)

.....
(data)

.....
(firma)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

ALLEGATO B

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

(da compilare a cura dell'interessato)

..l. sottoscritt.....

dichiara, sotto la propria responsabilità, che le notizie riportate nella presente scheda sono rispondenti a verità e desunte dalla documentazione in proprio possesso che, a richiesta dell'Amministrazione, dichiara di essere in grado di esibire.

a) TITOLI DIDATTICI E DI SERVIZIO

1. Per il servizio svolto per un intero anno scolastico in qualità di assistente di italiano in una scuola secondaria del paese del quale il docente attualmente insegna la lingua: punti **0,60**
dal..... al.....= anni.....x 0,60 = punti.....
(massimo punti 1,20)

3. Per ogni anno o frazione di anno superiore a sei mesi di servizio effettivamente prestato come lettore di italiano in una università, ovvero istituto universitario statale del paese, ovvero di uno dei paesi, straniero del quale il docente attualmente insegna la lingua: punti **0,60**
dal..... al= anni x 0,60 = punti.....
(massimo punti 1,20)

4. **(riservato al Seminario Pedagogico in Francia)**
Per ogni corso di almeno 30 ore gestito in qualità di docente formatore: punti **0,30**
Corsi n.....x 0,30 punti.....
(massimo punti 2,1)



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

diploma post-universitario.....
rilasciato da.....
nell'anno accademico.....
durata del corso: dal.....al.....
totale punti.....

c) Attività di scambi

Per ogni attività di scambio con allievi delle scuole del paese ospitante **punti 0,30**
(fino ad un massimo di **punti 1,50**)

scuola partner.....
indirizzo.....
data e durata dello scambio
totale punti.....

TOTALE DI a) + b) + c)

Data e firma per esteso dell'interessato

.....