**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**61° Seminario pedagogico italo-francese per docenti di Lingua e cultura francese. Anno 2018**

**Selezione Basilicata**

All’Ufficio

Scolastico Regionale per la Basilicata

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati anagrafici** | | | | | | | | | | | | | |
| Cognome |  | | | | | Nome | | |  | | | | |
| Codice fiscale | | | |  | | | | Data di nascita | | | | /     / | |
| Luogo di nascita | | |  | | | | | | | Provincia | | |  |
| Residente a | |  | | | Indirizzo | |  | | | | | | |
| e-mail | |  | | | | | telefono | | | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati Istituzione Scolastica di servizio a.s. 2017/2018** | | | | | | | | | |
| Scuola secondaria di | | I grado  II grado | | | Codice meccanografico | | | |  |
| Denominazione scuola di servizio | | | |  | | | | | |
| Indirizzo |  | | | | | | Città |  | |
| CAP |  | | Prov. |  | email |  | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisiti per l’ammissione. *(Dichiarazione resa sotto la propria responsabilità ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni)***  **La docente dichiara di:** | |
| Prestare effettivo servizio quale docente in attività di insegnamento in Lingua e cultura francese nel corrente a.s. |  |
| Non aver partecipato, nel corso degli ultimi tre anni scolastici (2015/2016-2016/2017–2017/2018), a medesime o analoghe attività di formazione, né di aver fruito di borse di studio o di ricerca o di perfezionamento linguistico offerte dal Ministero degli Affari Esteri o assegnate da Enti, Governi stranieri o organizzazioni comunitarie ed internazionali. |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli di servizio** | | | | | | |
| Docente con contratto di lavoro | | a tempo determinato | | a tempo indeterminato | | |
| Denominazione completa disciplina di insegnamento | |  | | Classe di concorso |  | |
| Anno di immissione in ruolo |  | | N° anni di servizio pre-ruolo (tempo determinato) | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Titoli culturali** | | | | | | |
| Master Corso di perfezionamento nel **settore della Lingua francese o del CLIL/ESABAC** | Corso di  perfezionamento | | Master di I  livello | | Master di II  livello | |
| Partecipazione in Francia a Stage o al Progetto LLP/ERASMUS | | Stage | | Progetto LLP/ERASMUS | | |
| Dottorato di ricerca nell’ambito della Lingua francese | | | | | |  |
| Dottorato di ricerca in Paesi di Lingua Francese | | | | | |  |
| Esperienza CLIL/ESABAC | | | | | |  |
| Partecipazione a corsi di Lingua francese in Italia e/o all’Estero | | | | | |  |
| Certificazione Linguistica (Francese) di livello pari almeno al B2 (oltre alla laurea) | | | | | |  |

Il/la sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta pervenire al seguente indirizzo e-mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni cambiamento della sede di servizio o del domicilio eletto.

Il/la sottoscritto/a 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.

**Allega alla presente domanda, dettagliato curriculum vitae.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del docente )

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma del Dirigente Scolastico )

Spedire all’indirizzo PEO [usp.pz@istruzione.it](mailto:usp.pz@istruzione.it) oppure PEC [usppz@postacert.istruzione.it](mailto:usppz@postacert.istruzione.it)