**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 oppure PEC usppz@postacert.istruzione.it