

Al Dirigente Scolastico
dell'ISS MAIRONI DA PONTE
Via Berizzi 1
24030 Presezzo - BG

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE alla selezione per il reperimento di ESPERTI INTERNI/ESTERNI MADRELINGUA in attuazione del progetto: CERTIFICAZIONE LINGUA INGLESE PET (B1) – CAE (C1) – FCE (B2) – CERTIFICAZIONE LINGUA TEDESCA (ZDJ Goethe B1) A.S. 2025/2026

__l__ sottoscritt_

nato_ a _____ il_/_/_/_____ residente a _____

prov_____ in via _____ n. _____ cap. _____

Codice fiscale _____ tel. _____

Email _____

CHIEDE

di svolgere attività in qualità di esperto MADRELINGUA _____

DICHIARA

PER I CORSI DI PREPARAZIONE ALLE CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE DI (specificare la lingua)

La propria disponibilità a svolgere il/i seguente/i corsi per n. ____ ore ciascuno (specificare livello e numero di corsi):

Per un totale di ore: _____

A tal fine allega:

- ☐ curriculum vitae in formato europeo con l'indicazione di tutte le informazioni previste nella scheda di valutazione dei titoli;
- ☐ autocertificazione dei titoli di studio/ abilitazioni/ iscrizione ad albi;
- ☐ traccia programmatica (progetto);
- ☐ altra documentazione utile alla valutazione (specificare): _____

Il/La sottoscritto/a

DICHIARA

sotto la propria responsabilità:

1. Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea o del Regno Unito o degli USA;
2. di godere dei diritti civili e politici;
3. di non avere riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel Casellario Giudiziario;
4. di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
5. di autorizzare l'Istituzione Scolastica al trattamento e alla comunicazione dei dati personali per i fini e gli scopi relativi all'incarico, ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679.
6. di essere madrelingua inglese.

Data, _____ firma _____

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, i seguenti titoli culturali e professionali soggetti a valutazione:

TITOLI VALUTABILI	PUNTEGGI O MASSIMO	VALUTAZIONE	
TITOLI DI STUDIO O ALTRI TITOLI CULTURALI	max 15 punti	A CURA DEL CANDIDATO	A CURA DELLA COMMISSIONE
Abilitazione per Conversazione in lingua straniera per cui si concorre	4 punti		
* Laurea magistrale, specialistica, vecchio ordinamento o titolo equipollente conseguito nel paese in cui si parla la lingua oggetto dell'incarico	3 punti		
* Diploma di scuola superiore conseguito nel paese in cui si parla la lingua oggetto dell'incarico	1 punto		
* Laurea triennale del nuovo ordinamento, diploma di laurea del vecchio ordinamento o titolo equipollente conseguito nel paese in cui si parla la lingua oggetto dell'incarico	1 punto		
Certificazioni linguistiche per l'insegnamento della lingua per cui si concorre come L2 o LS	3 punti		
Master di I o II livello, corsi di perfezionamento almeno annuali (rilasciati da Università o Enti autorizzati italiani o del Paese straniero) relativi all'insegnamento della lingua inglese come L2 o dottorati	3 punti		
TITOLI PROFESSIONALI	max 25 punti		
Esperienza didattica documentata svolta nella scuola secondaria in qualità di docente di madrelingua della lingua oggetto di incarico per corsi CAE-FCE-PET (inglese); ZDJ B1 Goethe (tedesco)	15 punti		
Altre esperienze didattiche pertinenti svolte nella secondaria di 2° (docenze di lingua, CLIL ecc.)	5 punti		
Altre esperienze didattiche pertinenti svolte presso scuole di altro ordine e grado o presso altri enti Formativi anche in paesi in cui si parla la lingua oggetto dell'incarico	5 punti		
TRACCIA PROGRAMMATICA Il progetto formativo sarà valutato per contenuti, metodologie e finalità	MAX 10 punti		
Traccia programmatica			
TOTALE	50 PUNTI max totali		

Data, _____

firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI STUDIO

(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000.n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____
residente in _____ via _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità

D I C H I A R A di (1)

[1] essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio _____

[2] essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio _____

[3] essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio _____

[4] essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione (2) _____

conseguito in data _____ presso _____
_____ con il seguente punteggio _____

[5] essere in possesso del seguente titolo di specializzazione/abilitazione (2) _____

[6] essere iscritto all'Albo (2) _____

conseguito in data _____ presso _____

Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

(1) Cancellare le voci che non interessano.

(2) Cancellare la voce che non interessa _____

TRACCIA PROGRAMMATICA

(riportare il piano progettuale che si intende svolgere)

DATA, _____

FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, che la prestazione di lavoro di cui all'incarico in oggetto sarà svolta come:

(n.b. barrare con una crocetta solo le caselle che interessano)

☐ <u>Lavoratore autonomo Libero professionista</u> Professionista: (attività o qualifica profilo) _____ con partita IVA nr. _____ ☐ Senza iscrizione all'albo ☐ Con iscrizione all'albo con cassa ☐ Con iscrizione all'albo senza cassa Pertanto sul compenso: ☐ Regime Forfettario ☐ espone solo l'I.V.A. ☐ chiede il contributo del 2% ☐ chiede la rivalsa del 4%
☐ <u>Collaboratore occasionale</u> (AI SENSI DELL'ART. 81, 1° comma TUIR L. 917 /86) ☐ <u>Prestazione di lavoro autonomo</u> svolta in modo occasionale per cui il compenso non è imponibile ai fini IVA
☐ <u>Prestazione in nome e per conto del proprio datore di lavoro Ditta o Ente:</u> _____ per cui il relativo compenso è considerato assimilabile ai redditi di lavoro dipendente. Aliquota stipendiale massima: _____ %.
☐ <u>Altro</u> _____

Il sottoscritto DICHIARA inoltre di essere:

- ☐ Soggetto residente in Italia;
- ☐ Soggetto non residente in Italia;
- ☐ Lavoratore Dipendente da PRIVATO;
- ☐ Pensionato;

Lavoratore Dipendente da una Amministrazione pubblica che, per svolgere la prestazione necessita dell'**autorizzazione** dell'Ente di appartenenza, in questo caso indicare:

Denominazione dell'amministrazione di appartenenza: _____
 sede di servizio _____ qualifica _____ ruolo _____
 aliquota max. irpef: _____ se pagato dalla Direzione Provinciale del Tesoro n° partita di spesa fissa: _____

Il sottoscritto si impegna a produrre il NULLA OSTA rilasciato dall'amministrazione di appartenenza ai sensi del D.L. 29/93 e della Legge 662/96 in caso di assegnazione dell'incarico

Data, _____ firma _____

ALLEGATO alla Domanda di partecipazione

**F O R M A T O E U R O P
E O P E R I L C U R R I C
U L U M
V I T A E**



Nome		
Indirizzo		
Telefono		
Fax		
E-mail		

Nazionalità		
-------------	--	--

Data di nascita		
-----------------	--	--

ESPERIENZA LAVORATIVA

• Date (da – a)		
• Nome e indirizzo del datore di lavoro		
• Tipo di azienda o settore		
• Tipo di impiego		INFORMAZIONI
• Principali mansioni e responsabilità		

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

• Date (da – a)		
• Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione		
• Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio		
• Qualifica conseguita		
• Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)		

PRIMA LINGUA		
--------------	--	--

• Capacità di lettura		
• Capacità di scrittura		
• Capacità di espressione orale		

CAPACITÀ E COMPETENZE RELAZIONALI <i>Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.</i>		CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI <i>Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.</i>
---	--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ORGANIZZATIVE <i>Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es. cultura e sport), a casa, ecc.</i>		
--	--	-------------

CAPACITÀ E COMPETENZE TECNICHE <i>Con computer, attrezzature specifiche, macchinari, ecc.</i>		
---	--	--

CAPACITÀ E COMPETENZE ARTISTICHE <i>Musica, scrittura, disegno ecc.</i>		
---	--	--

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE <i>Competenze non precedentemente indicate.</i>		
---	--	--

PATENTE O PATENTI		
-------------------	--	--

ULTERIORI INFORMAZIONI		
-----------------------------------	--	--

ALLEGATI		
-----------------	--	--

Luogo, data _____ (FIRMA) _____

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell’art. 26 della legge 15/68, l’uso di atti falsi e la falsità negli atti e l’uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e della legge 40 del 1975. Inoltre, il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali, secondo l’art. 13 del Regolamento U.E. 2016/679 sulla protezione dei dati personali.