|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO SUPERIORE di FELTRE  *Istituto Tecnico Tecnologico “L. Negrelli-Forcellini”, Istituto Tecnico Economico “A. Colotti”*  *Istituto Professionale Industria e Artigianato “C. Rizzarda”, Corsi serali “Negrelli-Forcellini”*  **www.istitutosuperiorefeltre.edu.it** |  |
| *Sede legale e amministrativa via C. Colombo 11, 32032 Feltre (BL), tel. 0439/301540 fax 0439/303196  cod. meccanografico: BLIS008006 PEO* [*blis008006@istruzione.it*](mailto:blis008006@istruzione.it)*PEC:* [*blis008006@pec.istruzione.it*](mailto:blis008006@pec.istruzione.it) *C.F. e P.I.: 82001270253; cod. univoco fatturazione elettronica.: UF4RBG* | | |



ALLEGATO

Al Dirigente Scolastico

Istituto Superiore di Feltre

# Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione di docente di supporto per l’accompagnamento degli studenti all’estero nell’ambito del progetto “MOVE 2019” “N.A.T.U.R.E”.

l sottoscritt \_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_ a

il (Prov. \_) residente in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

via n. ,

# c h i e d e

di essere ammesso/a alla procedura di selezione per l'incarico di “docente di supporto” nell’ambito del Progetto **“MOVE 2019” dal titolo “N.A.T.U.R.E”.**

A tal fine dichiara (barrare il riquadro corrispondente alla voce di interesse):

Intendo partecipare in qualità di:

* docente Referente
* docente CLIL

Intendo partecipare in qualità di:

* docente accompagnatore “effettivo”
* docente accompagnatore “supplente”

Dichiara inoltre ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n.445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato DPR 445/2000:

(barrare il riquadro corrispondente alla voce di interesse)

* di essere docente titolare di contratto a tempo indeterminato e in servizio presso l’Istituto Superiore di Feltre;
* di essere in possesso della Laurea in Lingua Inglese;
* aver frequentato il corso di perfezionamento sulla metodologia CLIL riconosciuto dal Ministero dell’Istruzione;
* **solo per docenti che intendono partecipare in qualità di supplenti e non sono in possesso di diploma di laurea in Lingua Inglese né dell’attestato CLIL** - di avere buona padronanza dell’inglese parlato.

data …………………………………. firma…………………………………………