|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO “D. ALIGHIERI” SALZANO - VE**  C.A.P. 30030 Via Meucci, 2 - Tel. 041/5709790/1/2//3 - Fax 041/5709788  C.M. VEIC80700E – C.F. 82011960273  www.icsalzano.edu.it  e-mail [veic80700e@istruzione.it](mailto:veic80700e@istruzione.it) – [veic80700e@pec.istruzione.it](mailto:veic80700e@pec.istruzione.it) |

**Allegato B**

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE PER L’INCARICODI POTENZIAMENTO LINGUA INGLESE PER CERTIFICAZIONE TRINITY

Il/La sottoscritto/a ……………………………………………………… nato/a a ……………………………………………

…………………………………… (…), il …………...………………, codice fiscale ………………………………………,

residente a ……………………… (…), tel. ……………………...……, cell. ………………….…..……, e-mail ………..

…………………………………………………….

in qualità di:

󠄃 dipendente dell’I.C. D.alighieri (VE)

󠄃 dipendente dell’ISTITUTO …………………………..

󠄃 esperto esterno

consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii., dichiara:

|  |  |
| --- | --- |
| **Requisiti** | **Punti ( a cura della commissione)** |
| 1. DIPLOMA SCUOLA SEC. II GRADO O LAUREA CONSEGUITA IN UN PAESE ANGLOFONO |  |
| 2. LAUREA LINGUA INGLESE CONSEGUITA IN ITALIA CON ABILITAZIONE ALL’INSEGNAMENTO DELLA LINGUA INGLESE |  |
| 3. DOCENZA IN QUALITA’ DI LETTORE DI LINGUA INGLESE NELLE SCUOLE EX CL. CONC. A032 |  |
| 4. ESPERIENZE DI DOCENZA IN CORSI DI LINGUA INGLESE DESTINATI A STUDENTI DI SCUOLA SECONDARIA MINIMO 30 ORE |  |
| 5. ESPERIENZE DI DOCENZA IN CORSI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI SULLE CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE DEGLI ENTI INTERNAZ. RICONOSCIUTI DESTINATI A STUDENTI DI SCUOLA SECONDARIA MINIMO 30 ORE |  |
| 6. DOCENZA DI LINGUA INGLESE NEGLI ISTITUTI SCOLASTICI |  |

Allega alla presente dettagliato *curriculum vitae* in formato europeo.

Data, ………………………….. FIRMA

…………………………………….