

Modello B

AL Dirigente Scolastico I.C.S. "RAFFAELLO"

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a _____

C H I E D E

di partecipare alla selezione per incarico di facilitatore linguistico per l'a.s. 2021/2022 **PROT.N. 7550/C2a DEL 09/12/2021**.

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo DPR nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità:

1. di essere nato/aa _____ il _____
2. di essere residente a _____ (C.A.P.) _____
in via _____
3. di essere cittadino/a _____ (specificare se italiano o di altro Stato)

Ovvero

Di essere cittadino straniero titolare di carta di soggiorno o permesso di soggiorno in corso di validità

4. di essere iscritto/a nelle liste elettorali del comune di _____
oppure di non essere iscritto nelle liste elettorali per i seguenti motivi:

5. di essere in possesso del seguente Codice Fiscale: _____

6. di non aver subito condanne penali oppure di aver riportato le seguenti condanne penali:

7. di essere nella seguente situazione nei riguardi degli obblighi di leva:

8. di non trovarsi in stato di interdizione legale o temporanea dagli uffici pubblici a seguito di procedimento disciplinare o di condanna penale

9. di non avere legami di parentela di primo grado con gli alunni dell'Istituto Comprensivo "Raffaello"

10. di aver conseguito i seguenti titoli di studio: Laurea specifica in lingua in una delle lingue parlate negli stati di nazionalità degli alunni (Pakistan, Albania o Afganistan)

Conseguita presso: _____ il _____

oppure

del seguente titolo di studio: Laurea in lingue straniere

conseguita presso: _____ il _____

oppure

del seguente titolo di studio: Diploma di scuola media superiore o equiparato

conseguito presso: _____ il _____

11. Di conoscere la lingua _____

12. Di conoscere la lingua italiana (per i candidati che non abbiano la cittadinanza italiana)

13. di aver seguito un corso di formazione per facilitatore linguistico nell'a.s. _____

presso _____

14. di essere in possesso dei seguenti diplomi di Master di durata biennale

a. _____

conseguito presso: _____ il _____

b. _____

conseguito presso: _____ il _____

15. di essere in possesso dei seguenti diplomi di Master di durata annuale a.

a. _____

conseguito presso: _____ il _____

b. _____

conseguito presso: _____ il _____

16. di essere in possesso del seguente diploma di specializzazione universitaria:

a. specializzazione in _____

conseguito presso: _____ il _____

b. specializzazione in _____

conseguito presso: _____ il _____

17. di aver effettuato le seguenti esperienze professionali certificate in attività di facilitatore linguistico all'interno di istituti scolastici:

18. di aver effettuato le seguenti esperienze professionali certificate, nell'ambito della facilitazione linguistica rivolti a preadolescenti ed adolescenti al di fuori dei contesti scolastici:

19. di voler ricevere ogni comunicazione al seguente indirizzo:

Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Città _____ Prov. _____

telefono casa n. _____ cellulare _____

20. di manifestare il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del Decreto Legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Allega alla domanda:

- curriculum formativo - professionale datato e firmato
- copia del documento di identità.

Data _____ Firma _____

AUTENTICAZIONE DI SOTTOSCRIZIONE OMESSA A NORMA DELL'ART. 39 DEL DPR 28.12.2000, N. 445