

Allegato B**DICHIARAZIONE TITOLI – AVVISO prot.n. 8568 del 21/11/2022****(stampare, compilare e firmare il presente modello e inviarlo in formato pdf)****SOCIETA'**:**DOCENTE**:

	REQUISITI SELEZIONE	A CURA DEL CANDIDATO	A CURA DELLA COMMISSIONE
1	REQUISITO ESSENZIALE Dichiaro di essere docente madrelingua secondo la definizione riportata nel bando di gara (BARRARE SI OPPURE NO)	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	TITOLI PROFESSIONALI	punteggio attribuito dal candidato	punteggio attribuito dalla commissione
2	Documentata esperienza di insegnamento in corsi per il conseguimento delle certificazioni Cambridge. Punti 10 per ogni corso fino ad un massimo di 60 punti (in caso di risposta affermativa compilare la pagina seguente)		
3	Documentata esperienza di insegnamento della lingua inglese maturata sia in Italia sia all'estero. Punti 2 per ogni anno di insegnamento fino ad un massimo di 10 punti (in caso di risposta affermativa compilare la pagina seguente)		

Firma

Luogo e data:

.....

(stampare, compilare e firmare il presente modello e inviarlo in formato pdf)

(DA COMPILARE IN RELAZIONE A QUANTO DICHIARATO AL PUNTO N. 2)

SOCIETA':

DOCENTE:

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso
l'Istituto/ente di
.....

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso
l'Istituto/ente di
.....

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso
l'Istituto/ente di
.....

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso
l'Istituto/ente di
.....

Corso tenuto dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso
l'Istituto/ente di
.....

Firma

Luogo e data:

.....

(stampare, compilare e firmare il presente modello e inviarlo in formato pdf)

(DA COMPILARE IN RELAZIONE A QUANTO DICHIARATO AL PUNTO N. 3)

SOCIETA':

DOCENTE:

Anno scolastico/..... dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto di

Anno scolastico/..... dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto di

Anno scolastico/..... dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto di

Anno scolastico/..... dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto di

Anno scolastico/..... dal al (indicare giorni di inizio e fine della prestazione) presso l'Istituto di

Firma

Luogo e data:

.....