

CURRICULUM INSEGNANTI

Avviso per la presentazione di proposte per l'insegnamento e l'utilizzo veicolare della lingua sarda in orario curricolare, nelle scuole di ogni ordine e grado – Annualità 2017

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ Dirigente Scolastico:
dell'Autonomia Scolastica _____

Istituto paritario _____

CF o Partita IVA dell'Istituto _____ sede _____

CAP _____ via _____ n. _____ tel. _____

e-mail _____

posta certificata PEC _____

In riferimento ai corsi in lingua sarda, catalano di Alghero o varietà alloglotte (gallurese, sassarese, tabarchino) proposti

DICHIARA

ai sensi del DPR 445/2000, sotto personale responsabilità e consapevole delle conseguenze penali stabilite dall'art. 76 per false attestazioni e mendaci dichiarazioni e, altresì, consapevole delle conseguenze previste dall'art. 75, che il docente possiede il seguente curriculum:

Nominativo docente _____ Residenza _____

Tipologia: interno _____ Esterno _____

Cellulare _____ Mail _____

I corsi presentati per l'A.S. 2017-201 da affidare, in caso di ammissibilità, al medesimo docente, sono in totale n. _____

Conoscenza della lingua sarda (madrelingua o almeno competenza attiva e passiva del Sardo che sia assimilabile almeno livello C1 ¹)	Madrelingua Livello C1
Frequenza del corso di Formazione Insegnanti in Lingua Sarda (FILS) tenuto dall'Università di Cagliari - Dipartimento di Filologie e Letterature Moderne, nell'annualità 2011-2012 o 2012-2013	Sì No
Frequenza del corso di Formazione Operatori in Lingua Sarda (FOLS) organizzato nel 2013 a cura dell'Associazione "L'Altra Cultura" di Oristano, per conto della Regione Autonoma della Sardegna	Sì No

Frequenza di corsi di studio (seminari, corsi di aggiornamento, borse di ricerca o simili) in Italia o all'estero (di cui si possa attestare la frequenza), relativi alla didattica delle lingue:

data _____ luogo _____ Ente proponente _____

argomento _____ ore totali _____ attestato di frequenza sì no

data _____ luogo _____ Ente proponente _____

argomento _____ ore totali _____ attestato di frequenza sì no

data _____ luogo _____ Ente proponente _____

argomento _____ ore totali _____ attestato di frequenza sì no

data _____ luogo _____ Ente proponente _____

argomento _____ ore totali _____ attestato di frequenza sì no

data _____ luogo _____ Ente proponente _____

argomento _____ ore totali _____ attestato di frequenza sì no

¹ Livello avanzato o "di efficienza autonoma" che prevede comprensione di testi lunghi e complessi anche con significati impliciti. Scioltezza e naturalezza nel parlato per scopi sociali, professionali ed accademici. Produzione di testi chiari, ben costruiti, dettagliati su argomenti complessi con sicuro controllo della struttura testuale, dei connettori e degli elementi di coesione.

Frequenza di corsi di studio (Master, Phd, dottorati o simili), in Italia o all'estero (per i quali si sia conseguito un titolo dimostrabile), relativi alla didattica delle lingue:

data _____ luogo _____ Ente proponente _____

argomento _____ ore totali _____ titolo dimostrabile sì no

data _____ luogo _____ Ente proponente _____

argomento _____ ore totali _____ titolo dimostrabile sì no

data _____ luogo _____ Ente proponente _____

argomento _____ ore totali _____ titolo dimostrabile sì no

data _____ luogo _____ Ente proponente _____

argomento _____ ore totali _____ titolo dimostrabile sì no

data _____ luogo _____ Ente proponente _____

argomento _____ ore totali _____ titolo dimostrabile sì no

Per ogni corso (modulo di almeno 20 ore) di lingua sarda o varietà alloglotte (argomenti: fonetica, lessico, morfosintassi) tenuto dal docente in lingua sarda/varietà alloglotta veicolare, in Istituti scolastici o paritari

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____

Scuola/classe _____ ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____

Scuola/classe _____ ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____

Scuola/classe _____ ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____

Scuola/classe _____ ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
argomento: fonetica lessico morfosintassi

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
argomento: fonetica lessico morfosintassi

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
argomento: fonetica lessico morfosintassi

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
argomento: fonetica lessico morfosintassi

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
argomento: fonetica lessico morfosintassi

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
argomento: fonetica lessico morfosintassi

Per ogni corso (modulo di almeno 20 ore) di materia curricolare, tenuto dal docente in lingua sarda/varietà alloglotta veicolare in Istituti scolastici o paritari

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ ☐ Autonomia scolastica ☐ Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Anno scolastico _____ Autonomia scolastica Istituto paritario di _____
Scuola/classe _____ ore _____
materia curricolare: _____

Per ogni corso (modulo di almeno 20 ore) di lingua sarda e varietà alloglotte (argomenti: fonetica, lessico, morfosintassi), tenuto dal docente in lingua sarda/varietà alloglotta veicolare in altri Enti

Data _____ Luogo _____
Ente _____ ore _____
argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____
Ente _____ -ore _____
argomento: fonetica ☐ lessico ☐ morfosintassi

Data _____ Luogo _____
Ente _____ -ore _____
argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____
Ente _____ -ore _____
argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____
Ente _____ -ore _____
argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica ☐ lessico ☐ morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi .

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Data _____ Luogo _____

Ente _____-ore _____

argomento: fonetica lessico morfosintassi

Per ogni esperienza lavorativa come operatore di sportello linguistico (anche in più sedi) presso enti locali, da indicarsi in numero di mesi (massimo 12 ad anno) anche non continuativi

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

Annualità di esecuzione progetto _____ mesi totali _____

Sportello linguistico di _____

.Si allega copia di un documento d'identità del Dirigente Scolastico in corso di validità.

Luogo e data _____

Timbro e firma del Dirigente scolastico
