

## Allegato B

### DICHIARAZIONE TITOLI

**(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 <b>(BARRARE SI OPPURE NO)</b>	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	<b>TITOLI PROFESSIONALI</b>	<b>punteggio attribuito dal candidato</b>	<b>punteggio attribuito dalla commissione</b>
2	Documentata esperienza di insegnamento in corsi per il conseguimento delle certificazioni Cambridge. Punti 10 per ogni corso fino ad un massimo di 50 punti <b>(in caso di risposta affermativa compilare la pagina seguente)</b>		
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 <b>(in caso di risposta affermativa compilare la pagina seguente)</b>		

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: .....

.....