



<b>IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA DI AVERE I SEGUENTI REQUISITI DI COMPETENZA:</b>	
Aver sostenuto almeno un esame di (indicare quale):	
<input type="checkbox"/> Glottodidattica (SSD L-LIN/02) _____	
durante il Corso di Laurea <input type="checkbox"/> Triennale <input type="checkbox"/> Magistrale con votazione _____	
<input type="checkbox"/> Linguistica (SSD L-LIN/01) _____	
durante il Corso di Laurea <input type="checkbox"/> Triennale <input type="checkbox"/> Magistrale con votazione _____	
<input type="checkbox"/> Linguistica italiana (SSD L-FIL-LET/12) _____	
durante il Corso di Laurea <input type="checkbox"/> Triennale <input type="checkbox"/> Magistrale con votazione _____	
<b>e di:</b>	
<input type="checkbox"/> essere <input type="checkbox"/> non essere di madre lingua italiana;	
<input type="checkbox"/> avere competenza in lingua italiana di livello C2 (il possesso di tale requisito sarà verificato durante il colloquio).	
<b>ULTERIORI TITOLI POSSEDUTI SOGGETTI A VALUTAZIONE:</b>	
esami sostenuti di L-LIN/02, L-LIN/01, L-FIL-LET/12:	
denominazione esame: _____	
sostenuto durante il <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Magistrale. Votazione ottenuta: _____	
denominazione esame: _____	
sostenuto durante il <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Magistrale. Votazione ottenuta: _____	
denominazione esame: _____	
sostenuto durante il <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Magistrale. Votazione ottenuta: _____	
denominazione esame: _____	
sostenuto durante il <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Triennale <input type="checkbox"/> Corso di Laurea Magistrale. Votazione ottenuta: _____	
<b>VOTO DI LAUREA CONSEGUITO</b> al Corso Triennale per gli iscritti alle lauree magistrali: _____	
<b>VOTO DI LAUREA CONSEGUITO</b> al Corso Magistrale per gli iscritti al Dottorato: _____	
<b>ESPERIENZE DI TIROCINIO:</b> _____	
_____	
<b>Esperienze di insegnamento dell'Italiano o di altre lingue presso istituti pubblici o privati:</b>	
_____	
_____	
<b>Conoscenza di lingue diverse dall'Italiano:</b>	
lingua: _____	livello QCER: _____
lingua: _____	livello QCER: _____
lingua: _____	livello QCER: _____

<b>PER I DOTTORANDI:</b>	
Dottorato frequentato: _____	
<input type="checkbox"/> con borsa di studio <input type="checkbox"/> senza borsa di studio.	
<p>Il/la sottoscritto/a:</p> <input type="checkbox"/> <b>acconsente</b> <input type="checkbox"/> <b>non acconsente</b> , ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679 del 2016 in materia di protezione di dati personali ed in attuazione del D. Lgs. N. 101 del 10.08.2018, <b>che i dati forniti vengano trattati dall'Università per Stranieri di Perugia per le finalità di gestione della procedura selettiva del Bando di Tutorato Linguistico a. a. 2021/2022</b> (l'informativa completa riguardante la modalità di trattamento dei dati forniti e l'indicazione del Responsabile della protezione dei dati RPD è visionabile all'indirizzo <a href="https://unistrapg.it/node/4947">https://unistrapg.it/node/4947</a> );	
<input type="checkbox"/> <b>acconsente</b> <input type="checkbox"/> <b>non acconsente</b> , inoltre, all'autorizzazione da parte della Università per Stranieri di Perugia alla presa visione dei dati relativi alla <b>dichiarazione ISEEU</b> che costituisce titolo preferenziale in caso di parità di punteggio, per l'inserimento in graduatoria.	
<input type="checkbox"/> Allega alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;	
Data _____	Firma _____