

Il/La sottoscritto/a, _____
ai sensi degli art. 46 e 47 DPR 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

INFORMAZIONI PERSONALI **Sostituire con Nome (i) Cognome (i)**

 Sostituire con via, numero civico, codice postale, città, paese

 Sostituire con numero telefonico

 Sostituire con indirizzo e-mail

Data di nascita gg/mm/aaaa | **Nazionalità** Indicare la nazionalità

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

[Inserire separatamente i corsi frequentati iniziando da quelli più recenti. Rimuovere i campi non compilati.]

- Sostituire con date (da - a) **Dottorato di ricerca** in [completare]
Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)
▪ Votazione
- Sostituire con date (da - a) **Laurea magistrale / Specialistica / a ciclo unico / di vecchio ordinamento** [scegliere l'opzione corretta] in [completare]
Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)
▪ Votazione
- Sostituire con date (da - a) **Master di I / II livello / Diploma biennale di Scuola di Specializzazione** [scegliere l'opzione corretta] in [completare]
Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)
▪ Votazione
- Sostituire con data **Diploma universitario di specializzazione in didattica dell'italiano a stranieri, denominazione** [completare]
Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)
▪ Votazione
- Sostituire con data **Certificazione glottodidattica I / II livello** [scegliere l'opzione corretta],
denominazione [completare]
Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione (se rilevante, indicare il paese)
▪ Votazione
- Sostituire con data **Abilitazione alla classe di concorso A23**
Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'organizzazione erogatrice dell'istruzione e formazione

Sostituire con date (da - a)

Assegni, borse e contratti di collaborazione in attività di ricerca attinente

Sostituire con il nome e l'indirizzo dell'Ente (se rilevante, indicare il paese)

Sostituire con la tipologia di contratto

- Durata (min. 6 mesi)

ESPERIENZA DI INSEGNAMENTO DELL'ITALIANO L2/LS

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

Sostituire con date (da gg/mm/aa – a gg/mm/aa)

Sostituire con il lavoro o posizione ricoperta (ad es. CEL di madrelingua italiana)

Sostituire con nome e località del datore di lavoro (se rilevante, indirizzo completo e indirizzo sito web)

- Sostituire con le principali attività e responsabilità

Monte orario (settimanale e complessivo)**ESPERIENZA DI FORMAZIONE DI INSEGNANTI DI ITALIANO L2/LS**

[Inserire separatamente le esperienze professionali svolte iniziando dalla più recente.]

Sostituire con date (da gg/mm/aa – a gg/mm/aa)

Sostituire con il lavoro o posizione ricoperta (ad es. docente al corso di formazione)

Sostituire con nome e località del datore di lavoro (se rilevante, indirizzo completo e indirizzo sito web)

- Sostituire con le principali attività e responsabilità

Monte orario (settimanale e complessivo)**COMPETENZE LINGUISTICHE**

[Rimuovere i campi non compilati. Fare riferimento ai livelli del QCER]

Lingua madre

Sostituire con la lingua(e) madre

[Se non di madrelingua italiana, da indicare obbligatoriamente nella tabella successiva data di conseguimento e valutazione della Certificazione della lingua italiana di livello C2 (CELI 5 o equivalenti)]

Italiano

livello

data di conseguimento

denominazione della certificazione

Altra lingua

livello

data di conseguimento

denominazione della certificazione

PUBBLICAZIONI

[Inserire separatamente le pubblicazioni iniziando dalla più recente]

Sostituire con iniziale e cognome dell'autore/degli autori e data della pubblicazione

Sostituire con titolo della monografia / del capitolo /dell'articolo, con nome della rivista (per gli articoli) e titolo del volume collettaneo (per i capitoli), luogo della pubblicazione e casa editrice (per monografie e capitoli), indicazione di pagine da – a (per articoli e capitoli).

ALLEGATI

Sostituire con la lista di documenti allegati al CV:

- copie dei titoli di studio
- certificati dei corsi di aggiornamento e perfezionamento
- attestazione di servizio con indicazione dell'istituzione, delle date di inizio e di fine servizio e del monte orario
- copia delle pubblicazioni

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/00, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 445/00.

I candidati prendono atto che il trattamento dei propri dati personali e sensibili avverrà secondo le modalità stabilite dal Regolamento UE 2016/679 (GDPR) relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali. I candidati prendono altresì atto che il curriculum vitae et studiorum e le dichiarazioni rese per le quali, ai sensi della normativa vigente, è prevista l'ottemperanza ad obblighi di trasparenza, verranno pubblicati sul sito web dell'Amministrazione in apposita sezione di "Amministrazione Trasparente".

Il sottoscritto allega fotocopia firmata di documento di identità in corso di validità.

(luogo e data)

Il dichiarante _____
(firma per esteso e leggibile)