

Anno scolastico 2020/21

Dichiarazione di disponibilità

quale docente di integrazione scolastica e insegnamento della lingua italiana ad allievi allogliotti

.....

1. Generalità

Cognome, nome:

Domicilio: Via e n°:
c.a.p. località

Data di nascita: Nazionalità:

Stato civile: Attività attuale:

Telefono: n° AVS:

IBAN: email:

2. Zona di attività

In quali delle seguenti regioni è disposto/a a svolgere l'attività

- Mendrisiotto e Basso Ceresio Luganese
 Locarnese e Valli Bellinzonese e Tre Valli

3. Requisiti professionali

Scuole frequentate e titoli di studio: (allegare fotocopia titolo conclusivo)

Scuola	Luogo	Titoli conseguiti	Anno
.....
.....
.....
.....

4. Conoscenza dell'italiano e delle altre lingue nazionali

Italiano e lingue nazionali	Lingua Materna	Frequenza scolastica in TI		Frequenza scolastica fuori TI		Certificati lingue	
		Scuola Media	Scuola Super.	n. anni	ore compless.	denominaz.	rilasciato da Istituto
Italiano	<input type="checkbox"/>						
Francese	<input type="checkbox"/>						
Tedesco	<input type="checkbox"/>						
Romancio	<input type="checkbox"/>						

5. Esperienza d'insegnamento (sia in generale che come docente di integrazione scolastica)

Sede scolastica	Funzione	Anno
.....
.....
.....
.....

Data:

Firma: