



SCUOLA DELL'INFANZIA "A. CAIROLI"  
SCUOLA DELL'INFANZIA DI LEVEGO  
SCUOLA DELL'INFANZIA DI VISIOMBE  
SCUOLA PRIMARIA "A. GABELLI"  
SCUOLA PRIMARIA DI BORGHIETTO  
SCUOLA PRIMARIA DI CASTIGNO  
SCUOLA DELL'OSPEDIALE  
SCUOLA SEC. DI TORRE DI CASTIGNO



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE BELLUNO 3 Via S. Cipriano, 32/B – 32100 Belluno - Tel. 0437 925201 - Fax 0437 920049

[blic830007@istruzione.it](mailto:blic830007@istruzione.it) – [blic830007@pec.istruzione.it](mailto:blic830007@pec.istruzione.it) [www.ic3belluno.gov.it](http://www.ic3belluno.gov.it) - Codice Fiscale n. 93049120251



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE 3 BELLUNO  
Prot. 0000867 del 21/02/2020  
04-05 (Uscita)

Belluno, 21 febbraio 2020

I.I.S. - "SEGATO" - BELLUNO  
Prot. 0001043 del 21/02/2020  
02-09 (Entrata)

Ai Dirigenti della Rete CTI – Area Intercultura

Ai Docenti della Rete CTI

Loro indirizzi

E p.c.

Coordinatore Area Intercultura

Prof.ssa Codogno Ivana

Oggetto: domanda di inserimento Albo Docenti Facilitatori L2 – Progetto FAMI-IMPACT

Si trasmette in allegato, la domanda di inserimento dei nuovi docenti nell'Albo Formatori, per l'insegnamento degli alunni stranieri del progetto FAMI – IMPACT.

**I docenti già inseriti nel precedente Albo, non devono inviare nessuna richiesta.**

Le domande devono pervenire alla segreteria IC3/BL entro il 7 marzo 2020 via mail.

Cordiali saluti

Il Dirigente del CTI- Area Intercultura

Prof.ssa Lucia Savina



## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

all'Avviso di integrazione albo docenti per l'attivazione di laboratori di italiano ad alunni stranieri nell'ambito del Progetto Fami /Impact progetto 2415 - 2014-2020

**Al dirigente Scolastico  
Istituto Comprensivo Belluno 3  
32100 Belluno**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

tel \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

## CHIEDE DI PARTECIPARE

all'Avviso di integrazione albo docenti per l'attivazione di laboratori di italiano ad alunni stranieri nell'ambito del Progetto Fami /Impact progetto 2415 - 2014-2020

Il/La sottoscritto/a dichiara sotto la propria responsabilità che è in possesso di:

- titoli ed esperienza dell'insegnamento in classi con presenza di alunni stranieri;
- non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisione civile e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario.

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserva le attività concordate con l'istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a perfetta conoscenza di tutti i termini dell'avviso di selezione prot.377-07-06 del 30/01/2019 che accetta senza riserve.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere disponibile a seguire i laboratori, o parte di essi, che saranno attivati in provincia di Belluno.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo;
- copia del documento di identità e codice fiscale.

(Data)

(firma)