Immagine che contiene testo

Descrizione generata automaticamente

Al Dirigente Scolastico del CPIA 1 Pisa

Via Brigate Partigiane 4 56025 Pontedera (PI) [pimm61000c@istruzione.it](mailto:pimm61000c@istruzione.it)

**Oggetto: Manifestazione d’interesse a svolgere l’incarico di presidente, somministratore, tutor a.s 2024/25**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Il/la sottoscritto/a |  | | |
| nato/a a |  | il |  |
| codice fiscale |  | | |

propone la propria candidatura per svolgere l’incarico/gli incarichi di seguito indicato/i (crocettare)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Presidente della Commissione del Test di conoscenza della lingua italiana livello A2 (Prefettura) |
|  | Somministratore del Test di conoscenza della lingua italiana livello A2 (Prefettura) |
|  | Tutor della sessione di formazione civica e informazione sulla vita civile in Italia (Prefettura) |
|  | Somministratore del Test per la Certificazione di Italiano come Lingua Straniera (UNISTRASI) |

A tale proposito DICHIARA

* di essere in possesso dei requisiti di accesso all’incarico previsti dall’avviso;
* ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. 455/2000, che le informazioni fornite sono corrispondenti al vero;

DICHIARA inoltre (crocettare)

|  |  |
| --- | --- |
|  | di prestare servizio presso il CPIA 1 PISA con contratto a tempo indeterminato |
|  | di aver già svolto l’incarico in qualità di Presidente del Test A2 (Prefettura) |
|  | di aver già svolto l’incarico in qualità di Somministratore del Test A2 (Prefettura) |
|  | di avere già svolto l’incarico in qualità di Tutor di formazione civica (Prefettura) |
|  | di aver già svolto l’incarico in qualità di Somministratore del test CILS (UNISTRASI) |
|  | di avere svolto l’incarico di Collaboratore del Dirigente scolastico del CPIA 1 PISA |
|  | di essere docente su posto di scuola primaria |
|  | di essere docente su posto di scuola secondaria e classe di concorso A023, A022, AB25 |
|  | di essere disponibile a partecipare ad incontri di coordinamento e/o iniziative di formazione |

|  |  |
| --- | --- |
|  | di avere svolto specifica formazione di somministratore CILS organizzata da UNISTRASI |

AUTORIZZA il trattamento dei propri dati personali ai sensi del D.Lgs 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” e dell’art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679)

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |