

MINISTERO DELL’ISTRUZIONE, UNIVERSITA’ E RICERCA

*UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CAMPANIA*

DIREZIONE GENERALE – Ufficio IV

***Assegnazione di assistenti di lingua inglese ETAs per l’anno scolastico 2019/2020***

***Modello di candidatura***

|  |  |
| --- | --- |
| **Istituzione Scolastica** |  |
| **Codice meccanografico** |  |
| **Tipologia di indirizzo** |  |
| **Indirizzo email** |  |
| **CAP - Comune (Provincia)** |  |
| **Telefono/Fax** |  |

**Attenzione!**

**La scheda deve essere debitamente firmata dal Dirigente scolastico ai sensi della normativa vigente, pena la nullità della candidatura**

|  |  |
| --- | --- |
| **INDICATORI DI VALORE** | |
| **REQUISITI** | SI/NO |
| La scuola ha partecipato precedentemente al Programma? |  |
| La scuola si rende disponibile a coinvolgere un gruppo di almeno tre insegnanti di lingua inglese a seguire scrupolosamente il lavoro in classe dell’assistente? |  |
| La scuola si impegna a designare un docente di inglese del gruppo con funzioni di tutor dell’assistente ETAs? |  |
| La scuola si impegna a partecipare attivamente alle iniziative(2 incontri annui) previste dal MIUR-DSGOV e dalla Commissione Fulbright? |  |
| La scuola si rende disponibile a inserire il borsista nelle attività previste dal Piano Triennale dell’offerta formativa per l’a.s. 2019/20? |  |
| La scuola si impegna a che il borsista non sia coinvolto nelle attività CLIL? |  |

|  |
| --- |
| **Linee progettuali per assicurare un’adeguata integrazione dell’attività dell’assistente all’interno dell’Istituto** |
| *Riportare una breve descrizione delle proposte plurilinguistiche e delle altre iniziative previste dal PTOF e indicare tra queste quelle che si ritengono utili a promuovere l’accoglienza, la permanenza e l’attività in classe del borsista ETAs.*  *In tal senso, per valorizzare al meglio la particolarità dell’intervento dell’assistente madrelingua, si richiede di evidenziare l’ambiente di apprendimento in ordine alla tipologia del/i percorso/i formativo/i, ai destinatari, alle ore impiegate, agli obiettivi, alle modalità organizzative, al cronoprogramma, alla metodologia didattica, ai criteri, agli strumenti e ai tempi di erogazione per effettuare un monitoraggio volto a verificare e a valutare la qualità dell’intervento* |

|  |
| --- |
| **Presentazione progettuale della candidatura** *(****max 1500 caratteri****)* |
|  |

Data, \_\_/\_\_/2019 Firma del Dirigente scolastico