



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE "MOSE' BIANCHI"
Indirizzi: Amministrazione, Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali
Turismo - Costruzioni, Ambiente e Territorio – Liceo Linguistico
Cambridge International School

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. Mosè Bianchi
Via Minerva, 1
20900 Monza

Oggetto: Domanda di partecipazione per la selezione di Docenti percorso Cambridge

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ il _____

CHIEDE

Di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di:

Docente percorso Cambridge

per il percorso Cambridge

A tal fine si allega:

1. Curriculum Vitae formato europeo;
2. Autocertificazione delle esperienze professionali/corsi di formazione frequentati;
3. Tabella valutazione titoli di seguito riportata:

Titoli Docente	Valutazione	N.	PUNTI <i>da compilare a cura del candidato</i>	PUNTI <i>da compilare a cura della Commissione</i>
Incarichi di docenza Lingua Inglese per corsi mirati alla certificazione linguistica	2 punti per ogni esperienza per un massimo di 6 punti			
Esperienze CLIL negli ultimi tre anni	2 punti per ogni esperienza per un massimo di 6 punti			
Certificazione linguistica C1	5 punti			
Certificazione linguistica B2	2 punti			
Frequenza corsi Cambridge	5 punti per ogni esperienza per un massimo di 15 punti			
Docenza in corsi Cambridge	5 punti per ogni anno fino ad un massimo di 20 punti			



ISTITUTO STATALE DI ISTRUZIONE SUPERIORE “MOSE` BIANCHI”
Indirizzi: Amministrazione, Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali
Turismo - Costruzioni, Ambiente e Territorio – Liceo Linguistico
Cambridge International School

Docente madrelingua inglese	6 punti			
-----------------------------	---------	--	--	--

TRATTAMENTO DEI DATI

Il/la sottoscritto/a con la presente, da autorizzazione al trattamento dei dati personali (Regolamento UE 2016/679 in materia di tutela dei dati personali.)

AUTORIZZA

L’Istituto di Istruzione Superiore “Mosè Bianchi” di Monza al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

Monza, _____

FIRMA
