

Richiesta di assegnazione di assistenti di lingue straniere per l'a.s. 2019/2020

Protocollo scuola

Dati istituzione scolastica

Codice meccanografico

Denominazione scuola

E-mail

Provincia

Indirizzo

Comune

Telefono

Ordine e grado per il quale si chiede l'assistente di lingua straniera

- ☐ primaria
☐ secondaria di primo grado
☐ secondaria di secondo grado

Lingua per la quale si richiede l'assistente di lingua straniera

- ☐ francese
☐ inglese
☐ tedesco
☐ spagnolo

Referente del Progetto Assistente di Lingua

Nome Cognome

Qualifica
E-mail personale

Ore di insegnamento settimanali complessive presenti nella scuola della lingua indicata

meno di 24 più di 24

Richiesta di assegnazione condivisa no ☐ sì, scuola erogante ☐ sì ☐

con.....

Nella scuola sono presenti sezioni **ESABAC** e/o ad opzione internazionale: sì ☐ no ☐

Presenza nel PTOF di **progetti extracurricolari** nella lingua richiesta: sì ☐ no ☐

L'istituto organizza **scambi e gemellaggi** con scuole europee: sì ☐ no ☐

L'Istituto ha in atto un **partenariato europeo**: sì ☐ no ☐

Nell'Istituto sono presenti docenti **conversatori madrelingua** della lingua richiesta: sì ☐
no ☐

Nella scuola sono presenti insegnamenti in **modalità CLIL** nella lingua straniera per la quale si richiede l'**assistente**? ☐ sì ☐ no

Se sì: indicare il numero delle classi coinvolte indicare la tipologia di classe/i

Disciplina/e coinvolta/e

Monte ore annuale per ogni classe

La scuola realizza **altre sperimentazioni** o progetti sulla lingua per la quale si richiede l'**assistente**? ☐ sì ☐ no

Se sì:

N. Progetti

Titoli

La scuola **in passato** ha già avuto l'assegnazione di un **assistente** di lingua straniera da parte del **MIUR**? ☐ sì ☐ no

Se sì, indicare l' / gli anno/i e la lingua

		▲
		■
		▼
◀		▶

In passato la scuola **ha ospitato con fondi propri** assistenti di lingua straniera non assegnati dal MIUR? ☐ sì ☐ no

Se sì, indicare le modalità di **reclutamento** e di **pagamento**

		▲
		■
		▼
◀		▶

Indicare i **servizi** che la scuola intende offrire gratuitamente all'assistente di lingua straniera

- ☐ alloggio
- ☐ mensa
- ☐ trasporto
- ☐ vicinanze sedi universitarie

Altro (specificare)

Indicare il **numero di classi** nelle quali verrà utilizzato l'assistente di lingua straniera

-	▼
---	---

Indicare il **numero dei docenti** con i quali collaborerà l'assistente di lingua straniera

-	▼
---	---

La scuola si impegna a stipulare una polizza assicurativa per le spese sanitarie e per gli infortuni per il periodo di permanenza in Italia dell'assistente (condizione di ammissione) ☐ sì ☐ no

Il Dirigente Scolastico

.....