|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| download.jpg**www.usr.sicilia.it** | ***UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA SICILIA******DIREZIONE GENERALE******Via Fattori, 60 - 90146 Palermo - Tel. 091/6909111*****pec** **drsi@postacert.istruzione.it** **mail** **direzione-sicilia@istruzione.it** **C.F.** **800185****00829** | **download (2).jpg** |

***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** |  |

|  |
| --- |
| **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 dell’a.s. 2018/19? |  |
| 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**