

Allegato A

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'IC Kennedy Ovest 3

DOMANDA PARTECIPAZIONE AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI PERSONALE DOCENTE INTERNO PER LA REALIZZAZIONE DEI PROGETTI A.S. 2025/26

Il/la sottoscritto/a _____

c.f. _____ in servizio presso l'IC KENNEDY OVEST 3 DI BRESCIA

ed assegnata al PLESSO _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il reperimento di docenti interni per la realizzazione dei seguenti progetti:

☐ **Un ponte per l'inclusione: un cammino inclusivo tra primaria e secondaria**

☐ 10 ore di attività funzionali

☐ **Insegnante per un giorno**

☐ 5 ore di attività funzionali

☐ **Preparazione alla certificazione DELF A1**

☐ 10 ore di attività funzionali

☐ **Preparazione alla certificazione KET A2**

☐ 10 ore di attività funzionali

☐ **La vera storia di Babbo Natale**

☐ 4 ore di attività funzionali a supporto

☐ **Danze popolari**

☐ 2 ore di attività funzionali a supporto

☐ **Recita di Natale**

☐ 4 ore di attività funzionali

☐ **Avis:**

☐ 3 ore di attività funzionali

☐ **Progetto Ponte:**

- ☐ 6 ore di attività frontali di insegnamento e 3 ore funzionali di lingua italiana
- ☐ 6 ore di attività frontali di insegnamento e 3 ore funzionali di matematica
- ☐ 6 ore di attività frontali di insegnamento e 3 ore funzionali di lingua inglese
- ☐ 4 ore di attività frontali di insegnamento e 2 ore funzionali di lingua francese

☐ **Laboratorio di chitarra:**

- ☐ 15 ore di attività frontali di insegnamento

☐ **Laboratorio di tastiera:**

- ☐ 15 ore di attività frontali di insegnamento

☐ **Alfabetizzazione (Plesso Don Milani)**

- ☐ 30 ore di attività frontali di insegnamento livello PRE A1
- ☐ 30 ore di attività frontali di insegnamento livello A1

☐ **Alfabetizzazione (Plesso Rodari)**

- ☐ 20 ore di attività frontali di insegnamento livello PRE A1

☐ **Alfabetizzazione (Plesso Don Milani)**

- ☐ 20 ore di attività frontali di insegnamento livello PRE A1

A tal fine

DICHIARA CHE

- ☐ si impegna a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario predisposto dalla Dirigenza
- ☐ è in ruolo dall'A.S./..... per un totale di anni
- ☐ è referente del progetto

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di autorizzare al trattamento dei dati personali, ai sensi del D.L.vo n. 196/2003.

Brescia, _____

Firma _____