

**AVVISO DI TRASMISSIONE RICHIESTE DI INSEGNAMENTO DELLA LINGUA
ITALIANA LS PRESSO L'IIC DI LISBONA**

In previsione dell'avvio dei corsi di Lingua Italiana organizzati da questo Istituto Italiano di Cultura per l'anno 2016, si rende noto che l'Istituto provvederà a valutare proposte di docenza secondo le proprie necessità organizzative e comunque con un orario che non potrà superare le 10 ore settimanali per ciascun quadrimestre.

I requisiti che i docenti dovranno possedere sono i seguenti:

- 1) Essere di madrelingua italiana;
- 2) Possedere le specializzazioni per l'insegnamento della lingua italiana a stranieri attraverso appositi corsi di formazione in didattica dell'italiano LS o, in alternativa, essere in possesso di comprovata positiva esperienza di docenza della lingua italiana LS per almeno sei anni;
- 3) È richiesta in ogni caso, anche in presenza di titoli di specializzazione, un'esperienza positiva di insegnamento minima di tre anni;
- 4) Residenza fiscale in Portogallo;
- 5) Conoscenza della lingua portoghese.

Le domande, compilate utilizzando l'allegato modello, opportunamente sottoscritte e corredate della documentazione summenzionata, oltre che del proprio *curriculum vitae*, dovranno essere inviate entro il 12 febbraio 2016, esclusivamente per posta ordinaria indicando come oggetto sulla busta "domanda di insegnamento lingua italiana LS", al seguente recapito postale,:

Istituto Italiano di Cultura di Lisbona
Rua do Salitre, 146
1250-204 Lisbona

Nessun seguito verrà dato alle domande inviate per posta elettronica.

Lisbona, 1 febbraio 2016



Al Direttore
(Luisa Violo)

FAC-SIMILE DI DOMANDA

(in carta libera e **dattiloscritta**)

Al _____

_____ sottoscritt _____,
nato/a a _____ il _____, residente a _____ in
_____ tel.
_____ invia la presente domanda ai fini della sua valutazione.

All'uopo dichiara quanto segue:

- 1) di essere di madrelingua italiana;
- 2) di possedere la propria residenza fiscale in Portogallo;
- 3) di essere in possesso dei seguenti titoli di specializzazione per italiano LS, **dei quali allega idonea certificazione:**

- 4) di avere prestato i servizi di docenza come di seguito indicato **per i quali si allega idonea certificazione e/o attestazione di servizio:**

ISTITUZIONE	PERIODO DI SERVIZIO:	
	DAL	AL

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto affermato nella presente domanda risponde a verità.

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di acconsentire che i dati personali forniti attraverso la compilazione della presente domanda siano trattati, mediante l'ausilio di strumenti manuali, informatici e telematici, per le finalità di gestione della selezione e conservati anche successivamente all'eventuale instaurazione del rapporto di collaborazione per le finalità inerenti alla gestione del rapporto medesimo (articolo 13, comma 1, del Codice e articolo 1, comma 2, del decreto del Ministro degli Affari Esteri 23 giugno 2004, n. 225 "Regolamento di attuazione dell'articolo 181, comma 1, lett. a del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, recante Codice in materia di protezione dei dati personali").

In fede

(Luogo e data)

(Firma del proponente)

Il sottoscritto desidera che eventuali comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo:

Sig./ra

Ovvero acconsente a che eventuali comunicazioni vengano inviate alla casella di posta elettronica che indica di seguito:

Indirizzo e-mail - _____