

**Al Dirigente Scolastico
del Liceo Chris Cappell College - Anzio**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____ a
_____ Stato _____, codice fiscale
_____ dichiara di essere di madrelingua inglese.

Lo/a stesso/a chiede, inoltre, la valutazione dei seguenti titoli:

TITOLI CULTURALI E DI SERVIZIO VALUTABILI	NUMERO DI TITOLI O ANNI DI CUI SI CHIEDE LA VALUTAZIONE	PUNTEGGIO ASSEGNATO (A CURA DELLA COMMISSIONE DI VALUTAZIONE)
Possesso di una Certificazione di livello C2 per la lingua inglese rilasciata da uno degli Enti Certificatori riconosciuti internazionalmente		
Possesso di una Certificazione di livello C1 per la lingua inglese rilasciata da uno degli Enti Certificatori riconosciuti internazionalmente		
A.1 Laurea in Lettere, Lingue Straniere, Lingue e Culture Europee e lauree equipollenti, laurea in Scienze della Formazione (si valuta un solo titolo)		
A.1.1 Altra laurea (si valuta un solo titolo)		
A.2 abilitazione all'insegnamento (A345/A346 e C032 oppure A24/A25 e B02) (A345/A346, A24/A25 e C032/B02 contano come una sola abilitazione)		
A.3 Master di I o II livello, specificamente indirizzato all'acquisizione di competenze in Didattica delle Lingue Straniere o della propria lingua madre come L2		
A.4 Certificazione per l'insegnamento della lingua inglese TESOL/TEFL		
A.4 Certificazione per l'insegnamento della lingua inglese Cambridge Tkt		
A.4 Certificazione per l'insegnamento della lingua inglese Cambridge Celta		
A.4 Certificazione per l'insegnamento della lingua inglese Cambridge Delta		
Corso di studi e conseguimento dei relativi titoli, dalle elementari al diploma, in un Paese anglofono		
Totale titoli culturali		
B.1 Esperienza di insegnamento documentata o documentabile in corsi collettivi per certificazioni Trinity (livello 5 e/o superiori)		
B.2 Esperienza di insegnamento documentata o documentabile in corsi collettivi per corsi Cambridge Ket, Pet, Fce e/o Cae		
Totale titoli di servizio		
C.1 Esperienza come esaminatore Cambridge		
C.2 Esperienza come esaminatore Trinity		
Totale titoli esperienza esaminatore		

Anzio, _____

Firma del dichiarante _____