

# Richiesta assistenti di lingua straniera a.s. 2019/20

\*Campo obbligatorio

1. Denominazione dell'Istituto \*

---

2. indirizzo \*

(via-cap-località)

---

3. codice meccanografico \*

dell'istituzione scolastica

---

4. eventuale codice meccanografico  
dell'indirizzo di studio

da indicare solo in caso di Istituti di Istruzione  
Superiore

---

5. indirizzo mail a cui si desidera ricevere  
successive comunicazioni \*

---

6. numero di telefono \*

---

## Prima lingua richiesta

7. lingua \*

*Contrassegna solo un ovale.*

☐ francese

☐ inglese

☐ tedesco

☐ spagnolo

8. numero classi in cui viene insegnata la  
lingua richiesta \*

---

9. numero di ore complessive settimanali  
calcolato su tutte le classi di cui al punto  
precedente \*

---

**10. numero docenti totali che insegnano la lingua richiesta \***

---

**11. richiesta condivisa \***

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì
- ☐ no

**12. se sì indicare la denominazione dell'altra istituzione scolastica e quale è l'istituto erogante:**

---

**13. l'istituto richiedente è già stato assegnatario di un assistente per la lingua in questione negli anni precedenti \***

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì
- ☐ no

**14. se sì indicare in quali anni scolastici**

---

---

---

---

---

**15. sono presenti docenti di conversazione straniera**

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì
- ☐ no

**16. sono presenti progetti particolari relativi alla lingua richiesta**

inserire breve descrizione

---

---

---

---

---

**17. sperimentazione e/o avvio di moduli CLIL nella lingua straniera per la quale si richiede l'assistente**

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì
- ☐ no

## Seconda lingua richiesta

### 18. lingua

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ francese  
☐ inglese  
☐ tedesco  
☐ spagnolo

### 19. numero classi in cui viene insegnata la lingua richiesta

---

### 20. numero di ore complessive settimanali calcolato su tutte le classi di cui al punto precedente

---

### 21. numero docenti totali che insegnano la lingua richiesta

---

### 22. richiesta condivisa

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì  
☐ no

### 23. se sì indicare la denominazione dell'altra istituzione scolastica e quale è l'istituto erogante:

---

### 24. l'istituto richiedente è già stato assegnatario di un assistente per la lingua in questione negli anni precedenti

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì  
☐ no

### 25. se sì indicare in quali anni scolastici

---

### 26. sono presenti docenti di conversazione straniera

*Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì  
☐ no

**27. sono presenti progetti particolari relativi alla lingua richiesta**

inserire breve descrizione

---

---

---

---

---

**28. sperimentazione e/o avvio di moduli CLIL nella lingua straniera per la quale si richiede l'assistente***Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì
- ☐ no

## Informazioni generali

**29. L'istituto si trova in una città sede di Università \****Contrassegna solo un ovale.*

- ☐ sì
- ☐ no

**30. quanti chilometri dista dalla città sede di Università e che tipo di collegamenti ci sono con essa**

---

**31. La scuola è in grado di offrire***Seleziona tutte le voci applicabili.*

- ☐ alloggio gratuito
- ☐ alloggio a prezzi di favore
- ☐ mensa gratuita
- ☐ mensa in convenzione
- ☐ abbonamento gratuito ai mezzi pubblici

Powered by

