

Richiesta assistenti di lingua straniera per l'a.s. 2024/2025

Email *

Denominazione dell'Istituto *

indirizzo *

numero di telefono *

codice meccanografico *

Nome e Cognome del Dirigente Scolastico *

indirizzo e-mail del Dirigente Scolastico *

Nome e Cognome del docente Tutor *

indirizzo e-mail del docente Tutor *

Prima lingua richiesta

lingua *

numero di cattedre in organico per la lingua richiesta (si ricorda che il minimo è di 2 cattedre *
se l'assegnazione è singola)

numero di ore settimanali, in organico d'Istituto, di insegnamento curriculare della lingua per la quale si richiede l'assistente (si ricorda che il numero minimo è di 24 ore se l'assegnazione è singola) *

numero di docenti con cui l'assistente potrà collaborare (minimo 2 docenti, massimo 4) *

richiesta condivisa *



se sì indicare la denominazione e codice meccanografico dell'altra istituzione scolastica:

l'Istituto richiedente è già stato assegnatario di un assistente per la lingua in questione negli anni precedenti *



se sì indicare in quali anni scolastici

la lingua per la quale si richiede l'assistente è presente come materia extracurriculare nel PTOF

Scegli



sono presenti docenti conversatori madrelingua nelle sezioni interessate all'assegnazione dell'assistente per la lingua richiesta

Scegli



sono presenti sezioni ad opzione internazionale per la lingua richiesta

Scegli



sono stati messi in atto progetti di sperimentazione e/o avvio di moduli CLIL nella lingua straniera per la quale si richiede l'assistente

Scegli



l'Istituto organizza scambi o gemellaggi con scuole europee

Scegli



l'Istituto ha in essere un partenariato europeo

Scegli



Seconda lingua richiesta

lingua

inglese ▼

numero di cattedre in organico per la lingua richiesta (si ricorda che il minimo è di 2 cattedre se l'assegnazione è singola)

.....

numero di ore settimanali, in organico d'Istituto, di insegnamento curriculare della lingua per la quale si richiede l'assistente (si ricorda che il numero minimo è di 24 ore se l'assegnazione è singola)

.....

numero di docenti con cui l'assistente potrà collaborare (minimo 2 docenti, massimo 4)

.....

richiesta condivisa

Scegli ▼

se si indicare la denominazione e codice meccanografico dell'altra istituzione scolastica:

.....

L'Istituto richiedente è già stato assegnatario di un assistente per la lingua in questione negli anni precedenti

Scegli



se si indicare in quali anni scolastici

la lingua per la quale si richiede l'assistente è presente come materia extracurriculare nel PTOF

Scegli



sono presenti docenti conversatori madrelingua nelle sezioni interessate all'assegnazione dell'assistente per la lingua richiesta

Scegli



sono presenti sezioni ad opzione internazionale per la lingua richiesta

Scegli



sono stati messi in atto progetti di sperimentazione e/o avvio di moduli CLIL nella lingua straniera per la quale si richiede l'assistente

Scegli



L'Istituto organizza scambi o gemellaggi con scuole europee

Scegli



L'Istituto ha in essere un partenariato europeo

Scegli



Informazioni generali

L'Istituto scolastico stipulerà una polizza assicurativa dal valore compreso tra € 400 e € 1000 in favore dell'assistente o, in alternativa, rimborserà una polizza già stipulata dall'assistente fino a un massimo di € 500

*

☒ sì

☐ no

L'Istituto si trova in una città sede di Università *



se no, indicare a quanti chilometri si trova la sede universitaria più vicina *



.....

La sede universitaria più vicina è facilmente raggiungibile con il trasporto pubblico *



L'Istituto è in grado di offrire

- ☐ alloggio gratuito
- ☐ alloggio a prezzi di favore
- ☐ assistenza nella ricerca dell'alloggio
- ☐ mensa gratuita
- ☐ mensa in convenzione
- ☐ abbonamento gratuito ai mezzi pubblici
- ☐ abbonamento agevolato
- ☐ Altro:

Questi contenuti non sono creati né avallati da Google.

Google Moduli