



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per le Marche - Direzione Generale

Prot. n. 1056/C12

Ancona, 26 gennaio 2005.

**Ai Dirigenti scolastici  
dei Circoli Didattici  
e degli istituti Comprensivi  
della regione  
LORO SEDI**

**Oggetto: Formazione sulle competenze linguistico-comunicative in lingua inglese dei docenti della scuola primaria (Decreto n. 22 del 17/11/2004).**

Questa Direzione ha in programma l'organizzazione di corsi, fino ad un massimo di cento ore nel periodo marzo/giugno/settembre 2005, destinati ai docenti generalisti della scuola primaria in servizio a tempo indeterminato, sprovvisti di titoli per l'insegnamento della lingua inglese.

I docenti che intendono autocandidarsi sono pregati di compilare la scheda in calce e di restituirla a questa Direzione entro il 3 febbraio 2005.

**IL DIRETTORE GENERALE**  
f.to Michele De Gregorio

LB/eb



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per le Marche - Direzione Generale

**Allegato 3**

**ALL'UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE** \_\_\_\_\_

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AI CORSI DI "FORMAZIONE PER LA LINGUA INGLESE"  
DESTINATI AI DOCENTI GENERALISTI**

(da compilare a cura del docente interessato a frequentare i corsi)

**SEDE DI TITOLARITA'**

Denominazione dell'Istituzione scolastica \_\_\_\_\_

Codice meccanografico dell'istituzione scolastica \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**SEDE DI SERVIZIO** (solo se diversa dalla sede di titolarità)

Denominazione dell'Istituzione scolastica \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. tel. \_\_\_\_\_

Codice meccanografico dell'istituzione scolastica \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

( ) barrare la casella se l'Istituto è sprovvisto di risorse interne in organico atte all'insegnamento della lingua inglese e nel quale si ricorre a docenti con incarico a tempo determinato o a docenti a contratto di prestazione d'opera.

**DATI ANAGRAFICI**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

luogo di nascita \_\_\_\_\_

**RESIDENZA**

Via \_\_\_\_\_ n. civico \_\_\_\_\_ Località \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Ufficio Scolastico Regionale per le Marche - Direzione Generale

**AUTO-DICHIARAZIONE DEL LIVELLO DI COMPETENZE DI INGLESE**

nessuna competenza ( )    A1 ( )    A2 ( )    A2 plus ( )    B1 ( )

(I corsi di 100 ore destinati ai docenti senza nessuna competenza sono il primo tassello di un progetto complessivo che prevede un percorso pluriennale di 380 ore per il raggiungimento del livello di competenza B1 del Quadro di Riferimento Europeo)

( ) titoli posseduti dal docente (specificare)

---

---

---

In allegato: livelli del Q.R.E.

Firma del docente

Timbro e Firma del Dirigente Scolastico