



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA  
DIREZIONE GENERALE

**ACCREDITAMENTO DELLE SCUOLE PER LO SVOLGIMENTO DEL TIROCINIO**

**NUOVA CANDIDATURA**

**Allegato C**

(Articolo 4, comma 3, DM 93/2012)

***Il presente allegato va compilato in AGGIUNTA all' "Allegato A" SOLO nel caso in cui l'istituzione scolastica possenga i requisiti necessari per accogliere il TFA nell'ambito dei percorsi di specializzazione sulla metodologia CLIL***

Denominazione dell' Istituto.....

Via ..... Città.....CAP.....

Telefono..... Fax.....

Codice meccanografico..... Indirizzo mail .....

Tipologia di Istituto.....

Indirizzi di studio .....



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA  
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA  
DIREZIONE GENERALE

**1) CONDIZIONI AGGIUNTIVE AL MODELLO "ALLEGATO A" PER L'ACCOGLIMENTO DELLE CANDIDATURE PER PERCORSI CLIL**

a) Si dichiara che sono state acquisite n.º.....disponibilità di docenti tutor sulla metodologia CLIL

b) Docenti formati sulla metodologia CLIL

Nº docenti	Francese	Inglese	Spagnolo	Tedesco	Altra lingua (specificare quale)

c) Progetti di tirocinio CLIL

Classe di concorso	N.º tirocinanti	Acquisita disponibilità di docenti tutor (indicare i nominativi, max 2 corsisti per docente)

**2. CRITERI AGGIUNTIVI PER L'ACCREDITAMENTO AL TFA DEI PERCORSI DI TIROCINIO SULLA METODOLOGIA CLIL**

(Articolo 4, comma 3, DM 93/2012)

"Sono criteri aggiuntivi per la definizione dei requisiti da parte delle commissioni regionali per l'accREDITAMENTO:

a) Partecipazioni a reti o gemellaggi con istituzioni estere

Denominazione rete/gemellaggio	Nazione coinvolta	Tipologia di istituto estero

b) Partecipazione a progetti europei finalizzati allo scambio di docenti

Denominazione progetto	Nazione coinvolta	N.º docenti coinvolti

c) Partecipazione a corsi di formazione sulla metodologia CLIL

Denominazione corso di formazione	Nº docenti coinvolti	Ente o Ateneo

**Si dichiara che tutta la documentazione di quanto dichiarato è agli atti della scuola**

Data.....

Il Dirigente Scolastico

.....