



Ministero degli Affari Esteri
e della Cooperazione Internazionale

Direzione Generale per la
Diplomazia Pubblica e Culturale

CONTRIBUTO PER SOSTEGNO ALLE CATTEDRE DI LINGUA ITALIANA
FINANCIAL SUPPORT TO ITALIAN LANGUAGE CHAIRS
CAP. 2619/2 ES. FIN. 2022

RICHIESTA CONTRIBUTO
GRANT APPLICATION FORM

**SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO IN FORMATO DIGITALE IN OGNI PARTE E COMPLETARLO
CON LA DATA E LA FIRMA DEL CAPO DELL'ISTITUZIONE RICHIEDENTE.**

Please fill in any section of the digital form and send it dated and signed by the head /legal representative of your institution.

PARTE RISERVATA ALLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE / TO BE COMPLETED BY THE SCHOOL

DENOMINAZIONE DELL'ISTITUZIONE

Name of the school

Sede

Country-City

Istituzione pubblica/*State school*

Istituzione privata/*Private /Independent school*

Sito internet /email della scuola

School website /email

ACCORDI CULTURALI

Cultural agreements

Sì/Yes

No/No

Tipologia di accordo o intesa

Type of agreement or understanding

Luogo e data di sottoscrizione dell'accordo

Place and date of the signing of the agreement

Data di scadenza dell'accordo

Expiring date of the agreement

**PERSONALE SCOLASTICO MAECI IN SERVIZIO
NELLA SCUOLA**

*School staff sent by the Italian Ministry of Foreign Affairs
and of the International Cooperation (MAECI) working in
your school*

Sì/Yes

No/No

Numero di docenti MAECI in servizio

*Number of teaching staff members sent by the Italian Ministry
of Foreign Affairs and of the International Cooperation
(MAECI) working in your school*

CARATTERISTICHE DEL PROGETTO / Features of the project

Creazione di una cattedra di / in italiano / Creation of a chair of Italian or in Italian language

Mantenimento di una cattedra di italiano esistente / Confirmation of a chair of Italian

Anno d'inizio dell'attività della cattedra / First year of the chair

L'insegnamento della lingua italiana è:

Curricolare / Compulsory

Curricolare, ma opzionale / Included in the curriculum but optional

Extracurricolare (facoltativa) / Optional

STORICO DI EVENTUALI RICHIESTE DI CONTRIBUTO A VALERE SUL CAP. 2619/2

Overview of past applications for financial support under cap. 2619/2

È la prima richiesta di contributo

This is our first application for a grant

Numero anni in cui si è beneficiato del contributo

N. of years you benefitted from financial support

Ultimo contributo ricevuto (anno)

Last grant received (year)

(Obbligatorio) Si è consapevoli che il contributo a valere sul cap. 2619 è finalizzato alla copertura parziale dello stipendio del docente

(Mandatory) We are aware that the financial support granted through the cap. 2619 can partially cover the teacher's wage

STUDENTI ISCRITTI AI CORSI DI LINGUA ITALIANA

Students enrolled at the Italian language courses provided by the Institution

Livelli di competenza in lingua italiana

Levels of competence in Italian*

Numero classi

No. of classes per level

Numero alunni

No. of students enrolled

BEGINNER

INTERMEDIATE

ADVANCED

TOTALE / Total no.

* Per il livello si fa riferimento al QCER: Principianti (A1, A2) – Intermedio (B1, B2) – Avanzato (C1, C2)

Levels: Basic user (A1, A2) – Independent user (B1, B2) – Proficient user (C1, C2) of the Common European Framework of Reference for Languages (CEFR)

CERTIFICAZIONE DI LINGUA ITALIANA QCER CONSEGUITA PRESSO ENTI CERTIFICATORI ACCREDITATI*

Certification in Italian (CEFR) issued by accredited bodies*

Al termine del corso è prevista l'acquisizione della certificazione di conoscenza della lingua italiana secondo il Quadro Comune Europeo di Riferimento per le Lingue (QCER)

Sì/Yes

No/No

At the end of the course, students are awarded an certification under the Common European Framework of Reference for Languages (CEFR)

Numero di studenti che hanno acquisito una certificazione QCER nello scorso anno scolastico

No. of students awarded a CEFR certification during the previous school year

Livello / Level Numero / No.

A1

A2

Numero di studenti per classe e livello di competenza certificato

Number of students per year group and level of competence

B1

B2

C1

C2

* CELI: Università per Stranieri di Perugia (<http://www.cvcl.it/categorie/categoria-64?explicit=S1>);

CILS: Università per Stranieri di Siena (http://cils.unistrasi.it/79/82/LIVELLI_CILS.htm);

CERT.IT: Università Roma Tre (<http://www.certificazioneitaliano.uniroma3.it/>);

PLIDA: Società Dante Alighieri (<http://plida.it/>)

DESCRIZIONE DEL PROGETTO DI INSEGNAMENTO DELL'ITALIANO*Description of the Italian language teaching project (the grant must be used as partial coverage of teachers' salaries)***Titolo / Title****Contributo richiesto / Grant request**

€

Descrizione del progetto /Project description**DOCENTI DELLA/E CATTEDRA/E DI ITALIANO PER CUI SI RICHIEDE IL CONTRIBUTO E ORE DI LEZIONE PER ANNO SCOLASTICO***Please provide details on teachers of Italian language courses benefitting from this grant and on the number of teaching hours per school year*

	Cognome e Nome <i>Surname and first Name</i>	Titolo di studio <i>Qualification</i>	Disciplina insegnata <i>Subject taught</i>	Ore di lezione per A.S. <i>Teaching hours per school year</i>
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
6	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Totale ore per anno scolastico <i>Total number of teaching hours per school year</i>				<input type="text"/>

PREVENTIVO DI SPESA*Expected budget***Spesa corrispondente alla retribuzione complessiva annuale lorda** per il personale docente assunto localmente, cui è finalizzata la richiesta di contributo finanziario*Total gross annual salaries paid to the Italian language teachers, hired locally, who will benefit from the grant***Valuta locale / Local currency****EURO****Quota a carico dell'istituzione richiedente / Costs covered by the applicant****Valuta locale / Local currency****EURO****Contributo richiesto* / Request****Valuta locale / Local currency****EURO***** N.B. L'importo del contributo richiesto a valere sul cap. 2619 copre quota parte della spesa complessiva per la retribuzione del/i docente/i a carico della scuola***The grant requested under the cap. 2619 can partially cover teachers' total gross annual salary*

Data / Date

Il Rappresentante legale*The Legal Representative*

(Firma per esteso / Full signature)

CORSI DI LINGUA ITALIANA EXTRA-CURRICOLARI**DICHIARAZIONE RICHIESTA CONTRIBUTI**

Extra-curricular Italian language courses: grant request declaration

Questa istituzione scolastica si impegna a introdurre lo studio della lingua italiana nel proprio piano di studi e quadro orario curricolare entro _____ anni*

This school undertakes to include Italian language among the subjects taught in its curriculum and curricular timetable within _____ years.

Data / Date

Il Rappresentante legale

The Legal Representative

(Firma per esteso / Full signature)

* Entro tre anni dal primo contributo ricevuto dal MAECI

Within three years from the first grant received from the MAECI

Il/La Sottoscritto/a dichiara che non sono stati richiesti contributi per spese con le medesime finalità a carico del cap. 3153* nel corrente esercizio finanziario

The undersigned declares that no financial support was requested for expenses with similar purposes under cap. 3153 during the current financial year

Data / Date

Il Rappresentante legale

The Legal Representative

(Firma per esteso / Full signature)

* Contributi ad enti, associazioni e comitati per l'assistenza educativa, scolastica, culturale, ricreativa e sportiva dei lavoratori italiani all'estero e delle loro famiglie

contributions to associations and committees for the educational, school, cultural, recreational and sports assistance to Italian working abroad and to their families

Il/La Sottoscritto/a è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità nella formazione degli atti e l'uso di atti falsi comportano l'applicazione delle sanzioni penali previste dal art. 19 comma 6 della legge 241/1990 e ss.mm.ii., nonché di quanto previsto dal DPR 445/2000 e ss.mm.ii.

The undersigned is aware that false statements, falsehood in the design of procedural acts and the use of false acts cause the application of the criminal sanctions as per the article 19 paragraph 6 Law 241/1990 and subsequent amendments and additions, as well as the provisions of the DPR 445/2000 and subsequent amendments and additions.

Data / Date

Il Rappresentante legale

The Legal Representative

(Firma per esteso / Full signature)

PARTE RISERVATA ALLA RAPPRESENTANZA DIPLOMATICA
(TO BE COMPLETED BY LOCAL EMBASSY/CONSULATE)

IN RELAZIONE ALLA RICHIESTA DI CONTRIBUTO PER SOSTEGNO ALLE CATTEDRE DI LINGUA ITALIANA
(CAP. 2619/2 ES. FIN. 2022) SI ESPRIME:

PARERE FAVOREVOLE per l'importo di €

(motivazione)

Si attesta la congruità economica della richiesta di contributo in rapporto al costo della vita e agli stipendi medi dei docenti nelle scuole del Paese di riferimento.

Inserire l'importo del costo orario medio di un docente assunto in loco in €

PARERE NEGATIVO (motivazione)

La presente richiesta di contributo è da considerarsi la numero _____ in ordine di priorità

L'ORDINE DI PAGAMENTO (OP) DOVRA' ESSERE DISPOSTO IN FAVORE DI (*):

ISTITUTO ITALIANO DI CULTURA DI

AMBASCIATA D'ITALIA A

CONSOLATO GENERALE / CONSOLATO D'ITALIA DI

(*): MOTIVAZIONE (da indicare nel caso in cui, pur funzionando in loco un Istituto Italiano di Cultura, si chieda l'accredito all'Ambasciata o all'Ufficio Consolare):

Data:

IL CAPO MISSIONE

(timbro tondo)

(firma)