



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. 2024

**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*

www.

Email:

**ACCORDI CULTURALI tra l'Italia e il Paese in cui si  
trova l'istituzione scolastica richiedente**

*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*

**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 E':**

- 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***Overview of past applications for financial support under cap. 2619*

- È la prima richiesta di contributo  
*This is our first application for a grant*

**Totale n. anni in cui si è beneficiato del contributo**   
*Total n. of years when you benefitted from financial support*

**Ultimo contributo ricevuto (indicare l'anno)**   
*Last grant received (year)*

**(Obbligatorio) Si è consapevoli che il contributo a valere sul cap. 2619 è finalizzato esclusivamente alla copertura parziale dello stipendio del docente**  
*(Mandatory) We are aware that the financial support granted through the cap. 2619 can only be used to cover partially the teacher's wage*

**STUDENTI ISCRITTI AI CORSI DI LINGUA ITALIANA***Students enrolled at the Italian language courses provided by the Institution*

<b>Livelli di competenza in lingua italiana</b> <i>Levels of competence in Italian*</i>	<b>Numero classi</b> <i>No. of classes per level</i>	<b>Numero alunni</b> <i>No. of students enrolled</i>
<b>BEGINNER</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>INTERMEDIATE</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ADVANCED</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>TOTALE / Total no.</b>	<input type="text" value="0"/>	<input type="text" value="0"/>

\* 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 nel precedente anno scolastico**

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

\* CELI: Università per Stranieri di Perugia (<http://www.cvcl.it/categorie/categoria-64?explicit=SI>);  
CILS: Università per Stranieri di Siena ([http://cils.unistrasi.it/79/82/I\\_LIVELLI\\_CILS.htm](http://cils.unistrasi.it/79/82/I_LIVELLI_CILS.htm));  
CERT.IT: Università Roma Tre PLIDA: (<http://www.certificazioneitaliano.uniroma3.it/>);  
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

	<b>Cognome e Nome</b> <i>Surname and first Name</i>	<b>Titolo di studio</b> Qualification <i>(Diploma, Laurea)</i>	<b>Livello della Certificazione</b> di conoscenza della lingua italiana <b>(B1,B2,C1,C2)</b>	<b>Ore di lezione per A.S.</b> <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"/>
7	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
8	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
9	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
10	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
11	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
12	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
13	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
14	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Totale ore per anno scolastico**

*Total number of teaching hours per school year*

**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 / *Handwritten full signature*)

\* Entro tre anni dal primo contributo ricevuto dal MAECI  
*Within three years from the first grant received from the MAECI*

**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**

Data / Date

**Il Rappresentante legale**

*The Legal Representative*

(Firma per esteso / *Handwritten full signature*)

\* 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*

**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. 2024) 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: \_\_\_\_\_ (timbro tondo)

IL CAPO MISSIONE

\_\_\_\_\_  
(firma)