

ALLEGATO 2

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
IIS "GRAZIO COSSALI"
VIA MILANO N. 83
25034 ORZINUOVI BS

Cognome _____ Nome _____

TABELLA DI AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI ESPERTO PER REALIZZARE PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE

| | | | |
|----|--|---|-----------------------------|
| a) | Laurea in _____ _____ <input type="checkbox"/> Magistrale <input type="checkbox"/> vecchio ordinamento | <input type="checkbox"/> SÌ conseguita nell'anno _____ presso _____ con votazione _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| b) | Conseguimento di: - Master - Corso Specializzazione universitaria - Dottorato di Ricerca sulle materie inerenti l'incarico | <input type="checkbox"/> SÌ n° titoli _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| c) | Corsi di formazione e aggiornamento relativi alla dispersione scolastica e alle tematiche connesse | <input type="checkbox"/> SÌ n° titoli _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| d) | Anzianità di servizio a tempo indeterminato/determinato | <input type="checkbox"/> SÌ n° anni _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____ | <input type="checkbox"/> NO |

| | | | |
|----|---|--|-----------------------------|
| e) | Incarico di docenza in corsi di recupero/supporto inerenti la materia connessa all'incarico | <input type="checkbox"/> SÌ n° incarichi _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| f) | Esperienze pregresse nell'ambito di moduli formativi PON/PNRR | <input type="checkbox"/> SÌ n° esperienze _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| g) | Pubblicazioni connesse alle materie oggetto del bando | <input type="checkbox"/> SÌ n° pubblicazioni _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ | <input type="checkbox"/> NO |

Data _____

Firma _____