

**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 E TUTOR**  
**PER REALIZZARE PERCORSI I PROGETTI**

**BIOCOSSALI**  
**GIOCHIAMO CON LA FISICA E CON LE SCIENZE**  
**LA FISICA DEL BASKET**

a)	<input type="checkbox"/> Laurea quinquennale/vecchio ordinamento <input type="checkbox"/> Laurea triennale <input type="checkbox"/> Diploma superiore	<input type="checkbox"/> Sì conseguito/a nell'anno _____ presso _____ con votazione _____	<input type="checkbox"/> NO
b)	Conseguimento di: - Master - Corso Specializzazione Universitaria - Dottorato di Ricerca sulle discipline inerenti l'incarico	<input type="checkbox"/> Sì n° titoli _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	<input type="checkbox"/> NO
c)	abilitazione all'insegnamento nella classe di concorso afferente alla tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> Sì	<input type="checkbox"/> NO
d)	anzianità di servizio di ruolo come docente di discipline STEM afferenti alla tipologia d'intervento	<input type="checkbox"/> Sì numero anni _____	<input type="checkbox"/> NO

e)	Esperienza nella gestione di percorsi / moduli formativi STEM/PON nel settore inerente la tipologia di intervento presso istituzioni scolastiche del II ciclo di istruzione	<input type="checkbox"/> SÌ n° esperienze _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____	<input type="checkbox"/> NO
f)	pubblicazioni connesse alle aree tematiche oggetto del bando	<input type="checkbox"/> SÌ n° pubblicazioni _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____	<input type="checkbox"/> NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_