

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

CORSO ARDUINO**CORSO CAD****CORSO CMS****CORSO BIM**

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 _____