

## ALLEGATO 2

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

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

### TABELLA RIEPILOGATIVA CRITERI DI SELEZIONE DOCENTI FORMATORI

Corso di formazione

*“Strumenti digitali per la didattica”*

TITOLI			
1	Laurea	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
2	Laurea oltre 100/110	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
3	Laurea con lode	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
4	Abilitazione all'insegnamento nella classe di concorso afferente alla tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
5	Docenza scuola di ogni ordine e grado coerente con la tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> SI n° anni _____	<input type="checkbox"/> NO
6	Pubblicazioni coerenti con la tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> SI n° pubblicazioni _____	<input type="checkbox"/> NO
7	Specializzazioni, corsi di perfezionamento post lauream, master, dottorato ecc., coerenti con la tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> SI n° titoli _____	<input type="checkbox"/> NO
8	Esperienza di docenza, organizzazione e/o coordinamento di iniziative scolastiche ed extrascolastiche nella stessa tipologia di progetti	<input type="checkbox"/> SI n° _____	<input type="checkbox"/> NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_