

ALLEGATO 2

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

Cognome _____ Nome _____

TABELLA RIEPILOGATIVA CRITERI DI SELEZIONE DOCENTE TUTOR

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	Pregresse comprovate esperienze di coordinamento/docenza/tutoraggio nella stessa tipologia di progetti	<input type="checkbox"/> SI n° _____	<input type="checkbox"/> NO

Data _____

Firma _____