

ALLEGATO D - DICHIARAZIONE TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E ESPERIENZE LAVORATIVE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ provincia di _____
il ____/____/____ codice fiscale _____
residente in _____
prov. (____) Via/Piazza _____
CAP _____
indirizzo di posta elettronica ordinaria _____
indirizzo di posta elettronica certificata _____
consapevole delle sanzioni e delle pene previste in caso di false attestazioni e di mendaci
dichiarazioni, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell'art. 47 del d.P.R. n. 445 del 2000

DICHIARA

Al fine della valutazione dei titoli universitari, di essere in possesso dei seguenti titoli di studio pertinenti ai fini dell'incarico:

Titoli culturali	INDICARE I TITOLI (indicare votazione, istituto che lo ha rilasciato e codice)	PUNTEGGIO (PARTE COMPILATA DALLA PA)
Laurea V.O./N.O o Diploma di Liceo Socio-Psico-Pedagogico se per Scuola dell'Infanzia o Primaria		
Docente curriculare delle classi/sezioni coinvolte dell'ambito disciplinare e in possesso del titolo eventuale richiesto dalla tabella di pertinenza all'attività formativa Docente delle classi delle/degli alunne/i coinvolti di altro ambito disciplinare Docente di altra classe/sezione dell'ambito disciplinare di pertinenza all'attività formativa Docenti di altra classe/sezione o altro ordine di scuola indipendentemente dall'ambito disciplinare		
Ulteriore titolo di studio Universitario Magistrale		
Ulteriore titolo di studio Universitario Triennale		
Diploma ulteriore rispetto al titolo di accesso		
Dottorato di ricerca congruente con le finalità del modulo		
Master universitario (di almeno 1500 ore – 60 CFU) congruente con le finalità del modulo		
Diplomi di specializzazione post-laurea congruenti con le finalità del modulo		
Patente Europea ECDL		
Altre certificazioni informatiche differente dall'ECDL		

Tutoraggio in attività laboratoriali extrascolastiche attinenti al modulo per cui si presenta la domanda		
Esperienze coerenti con il profilo richiesto nei laboratori M.O.F.		
Corsi di formazione o aggiornamento congruenti con le finalità del modulo, in qualità di docente di almeno 15 ore ciascuno		

Castelfranco di Sotto li ___/___/_____

Firma leggibile dell'interessato
