

ALLEGATO 3

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

Cognome _____ Nome _____

TABELLA RIEPILOGATIVA

MODULO 11

Raccordo biennio - triennio 1 (tecnici)

1	Laurea	<input type="checkbox"/> SI conseguita nell'anno _____ presso _____ con votazione _____	<input type="checkbox"/> NO
2	Laurea oltre 100/110	<input type="checkbox"/> SI conseguita nell'anno _____ presso _____ con votazione _____	<input type="checkbox"/> NO
3	Laurea con lode	<input type="checkbox"/> SI conseguita nell'anno _____ presso _____	<input type="checkbox"/> NO
4	Abilitazione all'insegnamento nella classe di concorso afferente alla tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> SI conseguita nell'anno _____	<input type="checkbox"/> NO

5	Docenza scuola di ogni ordine e grado coerente con la tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> SI n° anni _____ a.s. _____ a.s. _____ a.s. _____ a.s. _____ a.s. _____ a.s. _____ a.s. _____ a.s. _____ a.s. _____ a.s. _____	<input type="checkbox"/> NO
6	Pubblicazioni coerenti con la tipologia di intervento	<input type="checkbox"/> SI n° pubblicazioni _____ Titoli: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____	<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 _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	<input type="checkbox"/> NO

8	Pregresse esperienze di docenza nella stessa tipologia di progetti (PON)	<div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> SI</div> <div>n° progetti _____</div> <div>1. _____</div> <div>2. _____</div> <div>3. _____</div> <div>4. _____</div> <div>5. _____</div> <div>6. _____</div> <div>7. _____</div>	<input type="checkbox"/> NO
9	Esperienza di docenza, organizzazione e/o coordinamento di iniziative scolastiche ed extrascolastiche nel settore inerente la tipologia di intervento	<div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> SI n° anni _____</div> <div>a.s. _____</div> <div>tipologia: _____</div> <div>a.s. _____</div> <div>tipologia: _____</div> <div>a.s. _____</div> <div>tipologia: _____</div> <div>a.s. _____</div> <div>tipologia: _____</div>	<input type="checkbox"/> NO

Data _____

Firma _____