

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

Cognome _____ **Nome** _____

TABELLA RIEPILOGATIVA

MODULO 9

Attività motoria alla luce del sole

| | | | |
|---|---|---|-----------------------------|
| 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 | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> SI</div> 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 | Specializzazioni, corsi di perfezionamento post lauream, master, dottorato ecc., coerenti con la tipologia di intervento | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> SI</div> n° titoli _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ | <input type="checkbox"/> NO |
| 7 | Pregresse esperienze di docenza nella stessa tipologia di progetti (PON) | <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> SI</div> n° progetti _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ | <input type="checkbox"/> NO |

| | | | |
|---|---|---|--|
| 8 | Esperienza di docenza, organizzazione e/o coordinamento in corsi scolastici ed extrascolastici relativi alla stessa tipologia di intervento | <div data-bbox="1013 322 1283 358"> <input type="checkbox"/> SI n° anni ____ </div> <div data-bbox="721 367 1283 398">a.s. _____</div> <div data-bbox="721 436 1283 474">tipologia: _____</div> <div data-bbox="721 512 1283 544">a.s. _____</div> <div data-bbox="721 582 1283 620">tipologia: _____</div> <div data-bbox="721 658 1283 689">a.s. _____</div> <div data-bbox="721 728 1283 766">tipologia: _____</div> <div data-bbox="721 804 1283 835">a.s. _____</div> <div data-bbox="721 873 1283 911">tipologia: _____</div> <div data-bbox="721 949 1283 981">a.s. _____</div> <div data-bbox="721 1019 1283 1057">tipologia: _____</div> | <div data-bbox="1329 156 1422 190"> <input type="checkbox"/> NO </div> |
|---|---|---|--|

Data _____

Firma _____