

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

**TABELLA DI AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI  
DOCENTE ESPERTO PER LA FORMAZIONE DEL  
TEAM PER LA PREVENZIONE DELLA DISPERSIONE SCOLASTICA (D.M. 19/2024)**

a)	Laurea specialistica o vecchio ordinamento	<input type="checkbox"/> SÌ conseguita nell'anno _____ presso _____ con votazione _____	<input type="checkbox"/> NO
b)	Incarico come componente di Team/Gruppo di lavoro PNRR	<input type="checkbox"/> SÌ n° incarichi _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____	<input type="checkbox"/> NO
c)	Incarico in qualità di Animatore digitale	<input type="checkbox"/> SÌ n° incarichi _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____	<input type="checkbox"/> NO
d)	Esperienza in commissioni di monitoraggio e autovalutazione del sistema scolastico	<input type="checkbox"/> SÌ n° esperienze _____ 1. _____ 2. _____	<input type="checkbox"/> NO
e)	Incarico in qualità di Funzione strumentale	<input type="checkbox"/> SÌ n° incarichi _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	<input type="checkbox"/> NO

f)	Incarico in qualità di collaboratore del Dirigente Scolastico	<input type="checkbox"/> SÌ n° incarichi _____ 1. _____ 2. _____	<input type="checkbox"/> NO
----	---------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_