

Cognome _____ Nome _____

**TABELLA DI AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI
 DOCENTE ESPERTO PER LA REALIZZAZIONE DEI PERCORSI DI
 MENTORING E ORIENTAMENTO (D.M. 19/2024)**

a)	Laurea quinquennale / triennale in _____	<input type="checkbox"/> SÌ conseguita nell'anno _____ presso _____ con votazione _____	<input type="checkbox"/> NO
b)	Conseguimento di Master/Corso Specializzazione universitaria/Dottorato di Ricerca coerenti con il profilo richiesto	<input type="checkbox"/> SÌ n° titoli _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____	<input type="checkbox"/> NO
c)	Certificazione di orientatore e/o di coach	<input type="checkbox"/> SÌ	<input type="checkbox"/> NO
d)	Esperienza di docenza in progetti PNRR/PON/POR nel settore inerente la tipologia di intervento presso istituzioni scolastiche del II ciclo di istruzione	<input type="checkbox"/> SÌ n° esperienze _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____	<input type="checkbox"/> NO
e)	Esperienza di docenza in progetti PNRR/PON/POR nel settore inerente la tipologia di intervento presso istituzioni scolastiche di altro grado	<input type="checkbox"/> SÌ n° esperienze _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____	<input type="checkbox"/> NO

f)	Esperienza nella gestione educativa con adolescenti	<input type="checkbox"/> SÌ n° esperienze _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____	<input type="checkbox"/> NO
g)	Pubblicazioni coerenti con il profilo richiesto	<input type="checkbox"/> SÌ n° pubblicazioni _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____	<input type="checkbox"/> NO

Data _____

Firma _____