

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

**TABELLA DI AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI**  
**ESPERTO PER REALIZZARE**  
**UN CORSO DI METODOLOGIA CLIL (D.M. 65/2023)**

a)	Laurea 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 sulle materie inerenti l'incarico	<input type="checkbox"/> SÌ <b>n° titoli</b> _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____	<input type="checkbox"/> NO
c)	Corsi di formazione e aggiornamento relativi alle tematiche connesse	<input type="checkbox"/> SÌ <b>n° titoli</b> _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	<input type="checkbox"/> NO
d)	Anzianità di servizio a tempo indeterminato/determinato	<input type="checkbox"/> SÌ <b>n° anni</b> _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____ 6. _____ 7. _____ 8. _____ 9. _____ 10. _____	<input type="checkbox"/> NO

e)	Incarico di docenza in corsi di recupero/supporto inerenti la materia connessa all'incarico	<input type="checkbox"/> SÌ <b>n° incarichi</b> _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	<input type="checkbox"/> NO
f)	Esperienze pregresse nell'ambito di moduli formativi PON	<input type="checkbox"/> SÌ <b>n° esperienze</b> _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	<input type="checkbox"/> NO
g)	Pubblicazioni connesse alle materie oggetto del bando	<input type="checkbox"/> SÌ <b>n° pubblicazioni</b> _____ 1. _____ 2. _____ 3. _____ 4. _____ 5. _____	<input type="checkbox"/> NO

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_