

"Avviso pubblico per l'individuazione di esperti esterni per attuazione progetti di arricchimento e ampliamento dell'Offerta Formativa Scuola Infanzia/Primaria per l' a.s. 2019/2020" (prot.n. del)

Esperto _____

Cognome e Nome _____

		Riservato all'Istituto
Diploma scuola secondaria di II grado correlato al contenuto della prestazione richiesta	☐ Sì ☐ No Diploma in _____ Conseguito il _____ presso _____ di _____	
Laurea correlata al contenuto della prestazione richiesta (solo per i dipendenti del Ministero dell'Istruzione per i quali è derogata la norma del possesso della laurea)	☐ Sì ☐ No Laurea in _____ Conseguita il _____ presso l'Università _____ di _____	
Ulteriori Laurea, master, perfezionamento correlati al contenuto della prestazione richiesta	☐ Sì ☐ No Specificare tipo e denominazione ____ Conseguito il ____ presso ____ di _____	
Iscrizione ad albo professionale (ove previsto)	☐ Sì ☐ No Albo _____ di _____ numero iscrizione _____	
Documentata esperienza professionale come docente esperto esterno presso scuole primarie e secondarie di I grado relativamente al contenuto della prestazione richiesta	☐ Sì ☐ No Incarichi n. ____ (Allegare elenco scuole presso le quali si è svolta l'attività indicando gli anni scolastici e le ore di insegnamento. Sono considerate solo esperienze di almeno 15 ore di insegnamento)	
Precedenti incarichi documentati come esperto presso Enti e Aziende diverse (relativamente al contenuto della prestazione richiesta)	☐ Sì ☐ No Incarichi n. ____ (allegare elenco Enti/Aziende presso le quali si è svolta l'attività indicando gli anni e il numero delle ore relative a ogni incarico. Sono considerati solo esperienze di almeno 15 ore)	
Corsi di formazione in metodologie didattiche (indicare tipo di corso, Ente organizzatore e anno di conseguimento. Saranno valutati solo corsi della durata minima di 12 ore)	☐ Sì ☐ No Periodo di frequenza ____ n. ore ____ presso ____ Denominazione corso ____ ☐ Sì ☐ No Periodo di frequenza ____ n. ore ____ presso ____ Denominazione corso ____	
Corsi di formazione frequentati e coerenti con il contenuto della prestazione richiesta	☐ Sì ☐ No Periodo di frequenza ____ n. ore ____ presso ____ Denominazione corso ____ ☐ Sì ☐ No Periodo di frequenza ____ n. ore ____ presso ____ Denominazione corso ____ ☐ Sì ☐ No Periodo di frequenza ____ n. ore ____ presso ____ Denominazione corso ____	
Correlazione tra attività professionale del candidato e l'insegnamento per il quale è richiesta la prestazione	☐ Molto coerente ☐ Parzialmente coerente	
Coerenza del progetto presentato con le finalità e gli obiettivi relativi alla prestazione richiesta	☐ Molto coerente ☐ Parzialmente coerente	

Allegati:

☐ elenco scuole presso le quali si è svolta l'attività con indicazione degli anni scolastici e delle ore di insegnamento

☐ elenco Enti/Aziende presso le quali si è svolta l'attività con indicazione degli anni e del numero delle ore relative a ogni incarico.

Vizzolo, _____

Il/la Dichiarante _____

