

Allegato 2

CURRICULUM VITAE

Dati personali

Cognome	
Nome	
Data di nascita	
Luogo di nascita	
Nazionalità	

Recapiti

Indirizzo	
Città (Provincia)	
CAP	
Email	
Contatto telefonico	

PARTE 1: TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI

1. Master di secondo livello coerente con le competenze richieste dallo specifico avviso pubblico. (massimo 2)

Istituzione	
Titolo del master	
Breve descrizione dei contenuti del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Breve descrizione dei contenuti del master	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (4 per un titolo, 8 per due): _____ (Spazio riservato alla commissione)

2. Master di primo livello coerente con le competenze richieste dallo specifico avviso pubblico (massimo 2)

Istituzione	
Titolo del master	
Breve descrizione dei contenuti del master	

Data di conseguimento titolo	
------------------------------	--

Istituzione	
Titolo del master	
Breve descrizione dei contenuti del master	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (2 per un titolo, 4 per due): _____ (Spazio riservato alla commissione)

3. Laurea magistrale e/o specialistica coerente con le competenze richieste dallo specifico avviso pubblico (massimo 2)

Istituzione	
Titolo laurea	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo laurea	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (3 per un titolo, 6 per due): _____ (Spazio riservato alla commissione)

4. Laurea triennale coerente con le competenze richieste dallo specifico avviso pubblico (massimo 2).

Istituzione	
Titolo laurea	
Data di conseguimento	

Istituzione	
Titolo laurea	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (1 per evento, 2 per due): _____ (Spazio riservato alla commissione)

5. Corsi di formazione e/o di perfezionamento di almeno 50 ore presso enti pubblici o privati inerenti le competenze richieste dallo specifico avviso pubblico (massimo 5)

Istituzione	
-------------	--

Titolo del corso	
Tematiche affrontate	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Tematiche affrontate	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Tematiche affrontate	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Tematiche affrontate	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Tematiche affrontate	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Punteggio (2 punti per evento, massimo 10 punti): _____ (*Spazio riservato alla commissione*)

Punteggio complessivo PARTE 1: _____ (*Spazio riservato alla commissione*)

PARTE 2 – ESPERIENZE PROFESSIONALI

1. Precedenti incarichi di almeno 40 ore, per conto dell'Istituto Comprensivo di Istrana, su progetti uguali o simili a quelli previsti dall'avviso. (massimo 10 esperienze)

Incarico	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Incarico	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Incarico	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Incarico	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Incarico	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Incarico	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Incarico	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Incarico	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Incarico	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Incarico	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Punteggio (2 punti per ogni esperienza, massimo 20 punti): _____ (Spazio riservato alla commissione)

2. Precedenti incarichi di almeno 40 ore, per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuola, su progetti uguali o simili a quelli previsti dall'avviso. (massimo 10 esperienze)

Attività	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Attività	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Attività	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Attività	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Attività	
Istituto scolastico	
Periodo	
Numero di ore	

Punteggio (1 punti per ogni esperienza, massimo 10 punti): _____ (Spazio riservato alla commissione)

Punteggio complessivo PARTE 2: _____ (Spazio riservato alla commissione)

PUNTEGGIO TOTALE (PARTE 1 + PARTE 2): _____ (*Spazio riservato alla commissione*)

Data

FIRMA
