

ALLEGATO 2 – MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

AVVISO DI SELEZIONE COMPARATIVA PERSONALE DOCENTE PER ATTIVITÀ DI AMPLIAMENTO DELL'OFFERTA FORMATIVA PER LA COSTITUZIONE DI UNA ULTERIORE GRADUATORIA DA UTILIZZARE IN SUBORDINE ALLE GRADUATORIE COSTITUITE CON PRECEDENTE AVVISO PROT. 8305 DEL 14/06/2023

Al Dirigente Scolastico
del C.P.I.A. "Alberto Manzi" di Treviso

COGNOME NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

Il presente modello viene presentato per:

- Insegnamento Lingua italiana per discenti di lingua straniera;
- Insegnamento e/o conversazione in lingue straniere;
- Madrelingua - conversazione in lingue straniere.

TITOLO DI ACCESSO ALLA PROCEDURA	Riservato all'ufficio
Diploma di Laurea (Specialistica/Magistrale/Vecchio ordinamento/EE) in: _____ conseguito il _____ con votazione _____ presso l'Università di _____	
Diploma magistrale conseguito entro l'A.S. 2001/'02 conseguito il _____ con votazione _____ presso la seguente Istituzione Scolastica: _____ via _____ Comune: _____	

ULTERIORI TITOLI	Riservato all'ufficio
Titolo di specializzazione in: _____ conseguito il _____ con votazione _____ presso l'Università di _____	
Titolo di specializzazione in: _____ conseguito il _____ con votazione _____ presso l'Università di _____	

Titolo di specializzazione in:	

conseguito il _____ con votazione _____	
presso l'Università di _____	
Certificazione per l'insegnamento della lingua straniera:	

conseguito il _____ con votazione _____	
presso _____	
Ulteriori corsi di aggiornamento professionale, perfezionamento, Master di I o II livello, Specializzazione o altri corsi universitari o riconosciuti dal MIM (specificare), in:	

conseguito il _____ con votazione _____	
presso l'Università di _____	
Numero di CFU (se previsto) _____	
in alternativa in mancanza di dichiarazione ufficiale di CFU, Numero di ore di didattica totali escluso lo studio individuale _____	
Ulteriori corsi di aggiornamento professionale, perfezionamento, Master di I o II livello, Specializzazione o altri corsi universitari o riconosciuti dal MIM (specificare), in:	

conseguito il _____ con votazione _____	
presso l'Università di _____	
Numero di CFU (se previsto) _____	
in alternativa in mancanza di dichiarazione ufficiale di CFU, Numero di ore di didattica totali escluso lo studio individuale _____	
Dottorato di Ricerca in: _____	
conseguito il _____ con votazione _____	
presso l'Università di _____	
Assegno di Ricerca in: _____	
presso l'Università di _____	
per il periodo: _____	
Abilitazione all'insegnamento in: _____	
conseguita il _____	
presso l'Università di _____	

TITOLI PROFESSIONALI: docenza in corsi per adulti presso CTP/CPIA, scuole serali, pubbliche o paritarie, nell'ambito di progetti CIVIS, docenza di scuola primaria o scuola media (minimo 40 ore)				Riservato all'ufficio
Anno scolastico	sede	denominazione del corso	ore	

TITOLI PROFESSIONALI: esperienza nell'insegnamento di italiano L2 maturata in corsi per adulti presso Università popolari, Università della terza età, associazioni ...) (minimo 40 ore):				Riservato all'ufficio
Anno scolastico	sede	Italiano L2 – livello del corso	durata	

TITOLI PROFESSIONALI: insegnamento in corsi universitari (minimo 40 ore):				Riservato all'ufficio
Anno accademico	sede	Denominazione del corso	durata	

TITOLI PROFESSIONALI: pubblicazioni articoli scientifici attinenti (allegare gli articoli e/o pubblicazioni)			Riservato all'ufficio
Anno accademico	sede	Titolo	

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) _____

SOLO PER CHI È IN POSSESSO DI TITOLO DI STUDIO STRANIERO
Dichiara di aver presentato istanza di equivalenza del presente titolo di studio straniero, secondo quanto stabilito dalle normative e dal bando, in data _____

Il titolo è stato conseguito nel seguente Stato Estero: _____
In data _____ con la seguente votazione: _____
Il voto massimo di laurea è _____.
La lode è prevista/non è prevista
(si allega inoltre fotocopia del titolo di studio)

Dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci e di quanto previsto dalle disposizioni normative vigenti in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) _____