

SCHEDA INFORMATIVA

SUI TITOLI POSSEDUTI

Io sottoscritto/a
Nato/a a.....il.....

sotto la mia personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci

Dichiaro

1. di possedere i seguenti **TITOLI DI STUDIO/SPECIALIZZAZIONE**

(indicare solo titoli di studio afferenti – NON INDICARE il titolo di studio già indicato nell'allegato 1 come titolo di accesso)

➤ Titolo di studio/specializzazione

conseguito il presso

➤ Titolo di studio/specializzazione

conseguito il presso

➤ Titolo di studio/specializzazione

conseguito il presso

2. di possedere la seguente certificazione di CONOSCENZA DELLA LINGUA INGLESE superiore alla B2:

livello linguistico conseguito il presso

3. di possedere le seguenti **ESPERIENZE LAVORATIVE (TITOLI DI SERVIZIO)**

Indicare le esperienze lavorative a partire dall'anno educativo/scolastico 2012/2013, iniziando dalla meno recente ed elencare, separatamente, ogni impiego ricoperto.

Per periodi di lavoro continuativi superiori all'anno educativo presso lo stesso datore di lavoro è sufficiente la compilazione di un solo format

Potranno essere indicati solo i servizi prestati presso scuole dell'infanzia e primarie e i servizi socio educativi per minori (0-11 anni) con contratto di lavoro pari o superiore alle 22 ore settimanali per periodi pari o superiori a 15 gg continuativi.

Per ogni esperienza dichiarata specificare:

DATORE DI LAVORO e SETTORE/SERVIZIO: denominazione completa ed indirizzo dell'Ente/azienda e del Settore/Servizio in cui si è lavorato.

RUOLO SVOLTO: indicare con precisione il ruolo lavorativo svolto nel Servizio (educatore, insegnante o coordinatore o pedagogo).

➤ Datore di lavoro (**indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo**)

nel ruolo di:

- ☐ pedagogo
 - ☐ coordinatore
 - ☐ educatore servizi assistenza scolastica
 - ☐ insegnante di sostegno
 - ☐ insegnante
- (barrare con una x la fattispecie che interessa)

Dal _____ al _____

➤ Datore di lavoro (**indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo**)

nel ruolo di:

- ☐ pedagogo
 - ☐ coordinatore
 - ☐ educatore servizi assistenza scolastica
 - ☐ insegnante di sostegno
 - ☐ insegnante
- (barrare con una x la fattispecie che interessa)

Dal _____ al _____

➤ Datore di lavoro (**indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo**)

nel ruolo di:

- ☐ pedagogo
 - ☐ coordinatore
 - ☐ educatore servizi assistenza scolastica
 - ☐ insegnante di sostegno
 - ☐ insegnante
- (barrare con una x la fattispecie che interessa)

Dal _____ al _____

➤ Datore di lavoro (**indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo**)

nel ruolo di:

- pedagista
 - coordinatore
 - educatore servizi assistenza scolastica
 - insegnante di sostegno
 - insegnante
- (barrare con una x la fattispecie che interessa)

Dal _____ al _____

➤ Datore di lavoro (**indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo**)

nel ruolo di:

- pedagista
 - coordinatore
 - educatore servizi assistenza scolastica
 - insegnante di sostegno
 - insegnante
- (barrare con una x la fattispecie che interessa)

Dal _____ al _____

➤ Datore di lavoro (**indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo**)

nel ruolo di:

- pedagista
 - coordinatore
 - educatore servizi assistenza scolastica
 - insegnante di sostegno
 - insegnante
- (barrare con una x la fattispecie che interessa)

Dal _____ al _____

➤ Datore di lavoro (**indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo**)

nel ruolo di:

- ☐ pedagista
 - ☐ coordinatore
 - ☐ educatore servizi assistenza scolastica
 - ☐ insegnante di sostegno
 - ☐ insegnante
- (barrare con una x la fattispecie che interessa)

Dal _____ al _____

➤ Datore di lavoro (indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo)

nel ruolo di:

- ☐ pedagista
 - ☐ coordinatore
 - ☐ educatore servizi assistenza scolastica
 - ☐ insegnante di sostegno
 - ☐ insegnante
- (barrare con una x la fattispecie che interessa)

Dal _____ al _____

➤ Datore di lavoro (indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo)

nel ruolo di:

- ☐ pedagista
 - ☐ coordinatore
 - ☐ educatore servizi assistenza scolastica
 - ☐ insegnante di sostegno
 - ☐ insegnante
- (barrare con una x la fattispecie che interessa)

Dal _____ al _____

4. di aver svolto le seguenti **ATTIVITA' DI FORMAZIONE/SUPERVISIONE**

Indicare le attività a partire dall'anno educativo/scolastico 2012/2013, iniziando dalla meno recente ed elencarle separatamente.

Per ogni attività dichiarata specificare:

COMMITTENTE: denominazione completa ed indirizzo dell'Ente/azienda e del Settore/Servizio in cui si è svolta l'attività. Indicare precisamente la tipologia di servizio presso cui si è svolta la propria attività .

ATTIVITA' SVOLTA: indicare con precisione il tipo di attività

➤ Committente (indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo)

Attività di didattica universitaria (min 16 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

Attività di formazione (min. 20 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

➤ Committente (indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo)

Attività di didattica universitaria (min 16 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

Attività di formazione (min. 20 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

➤ Committente (indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo)

Attività di didattica universitaria (min 16 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

Attività di formazione (min. 20 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

➤ Committente (indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo)

Attività di didattica universitaria (min 16 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

Attività di formazione (min. 20 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

➤ Committente (indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo)

Attività di didattica universitaria (min 16 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

Attività di formazione (min. 20 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

➤ Committente (indicare la denominazione completa comprensiva dell'indirizzo)

Attività di didattica universitaria (min 16 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

Attività di formazione (min. 20 ore) _____

n. ore _____ dal _____ al _____

Lì _____

Firma _____