

Profilo docente
Candidatura al Master
Professione formatore per la didattica della comunicazione

Nome

Cognome

Codice fiscale

Residente in via/P.zza

CAP **Città** **(Prov.)**

Tel.

Cell.

Mail

Indirizzo Skype

Docente di scuola

Disciplina insegnata

Classe di concorso di titolarità

Istituzione scolastica di titolarità

Istituto

Codice meccanografico

Regione

Prov.

Città

A)

- Laurea in

Voto

Anno di conseguimento (aaaa)

B)**ALTRI TITOLI**

- Seconda Laurea in

Voto

Anno di conseguimento (aaaa)

- Classe di concorso

- seconda abilitazione all'insegnamento oltre quella di titolarità
- Terza abilitazione all'insegnamento oltre quella di titolarità

- Dottorato di ricerca ☐ SI ☐ NO

- Master universitari ☐ SI ☐ NO

- Scuole di Specializzazione ☐ SI ☐ NO

- Corsi di perfezionamento universitari specifici ☐ SI ☐ NO

C)

- Pubblicazioni

○ Volumi (anche on line) ☐ Meno di 3 ☐ Più di 3

di carattere

▪ Scientifico ☐ SI ☐ NO

▪ Disciplinare ☐ SI ☐ NO

▪ Didattico ☐ SI ☐ NO

○ Articoli su riviste (anche on line) ☐ Meno di 10 ☐ Più di 10

di carattere

▪ Scientifico ☐ SI ☐ NO

▪ Disciplinare ☐ SI ☐ NO

▪ Didattico ☐ SI ☐ NO

- Formazione/aggiornamneto

○ **Partecipazione al PIANO NAZIONALE specifico riferito al Master come:**

▪ **Corsista** ☐ SI ☐ NO

▪ **Formatore** ☐ SI ☐ NO

○ **Partecipazione al PIANO PON specifico riferito al Master come:**

▪ **Corsista** ☐ SI ☐ NO

▪ **Formatore** ☐ SI ☐ NO

○ **Altri Corsi di formazione/aggiornamento seguiti di carattere specifico riferito al Master organizzati da**

- **MIUR** ☐ SI ☐ NO

- **USR** ☐ SI ☐ NO

- **Università** ☐ SI ☐ NO

- **Università non italiana** ☐ SI ☐ NO

- **INDIRE** ☐ SI ☐ NO

- **INVALSI** ☐ SI ☐ NO

- **IRRE** ☐ SI ☐ NO

- **Associazioni professionali** ☐ SI ☐ NO

Specificare

- Docente/Relatore in Corsi di aggiornamento o Convegni di carattere specifico riferito al Master ☐ SI ☐ NO

Presso

Ore di lezione/relazione

- Università	SI	NO	-----	Meno di 10 ore	Più di 10 ore
- INVALSI	SI	NO	-----	Meno di 10 ore	Più di 10 ore
- INDIRE/ANSAS	SI	NO	-----	Meno di 10 ore	Più di 10 ore
- IRRE	SI	NO	-----	Meno di 10 ore	Più di 10 ore
- CNR	SI	NO	-----	Meno di 10 ore	Più di 10 ore
- Altro	SI	NO	-----	Meno di 10 ore	Più di 10 ore

Specificare

D)

- supervisore SSIS ☐ SI ☐ NO

- docente accogliente SSIS ☐ SI ☐ NO

- Partecipazione Progetto Lauree Scientifiche (solo Superiori)

☐ SI ☐ NO

- Altre esperienze con

○ Università ☐ SI ☐ NO

○ INVALSI ☐ SI ☐ NO

○ INDIRE/ANSAS ☐ SI ☐ NO

○ IRRE ☐ SI ☐ NO

○ CNR ☐ SI ☐ NO

○ Altro ☐ SI ☐ NO

Specificare

- Progetti Europei che comprendano aree specifiche riferite al Master

☐ SI ☐ NO

Specificare