

CIRCOLARE N.21 DEL 14 LUGLIO 2020

Percorsi di leFP anno scolastico formativo 2020/2021 – Sistema Ordinario e Duale - Primi e Secondi anni

**MANIFESTAZIONE DI INTERESSE PER IL RECLUTAMENTO DI PERSONALE DOCENTE
RISERVATA A SOGGETTI PROVENIENTI DALL'ALBO DEGLI OPERATORI DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE L.R. 24/76
DI CUI ALL'ART. 5 DELLA LEGGE REGIONALE 10/2018
Sede dei percorsi leFP: BARCELLONA POZZO DI GOTTO (ME)**

ALLEGATO B2 - AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI PER I MODULI DELL'AREA FORMATIVA COMPETENZE TECNICO-PROFESSIONALI
(Compilare un modello per ogni modulo di docenza per cui si intende presentare la candidatura.
N.B. Nel caso di candidatura per il medesimo modulo presente in più corsi/Profili, è sufficiente compilare un solo Allegato B1)

All'Ente ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI AURORA ONLUS

Il/la sottoscritto/aconsapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 e ss.mm dichiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli:

Titolo del modulo di docenza.....

Titolo del corso

TITOLI DI STUDIO (*) N.B. indicare solo il titolo di studio più alto inerente l'area di competenza	AUTOVALUTAZIONE	VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE
TITOLI DI STUDIO		
Laurea Vecchio ordinamento/ Magistrale a ciclo unico nuovo ordinamento inerente l'area di competenza secondo l'indirizzo previsto dalla relativa classe di concorso (indicare il titolo e la votazione)		
Laurea Magistrale/Specialistica nuovo ordinamento inerente l'area di competenza secondo l'indirizzo previsto dalla relativa classe di concorso (indicare il titolo e la votazione)		
Laurea triennale nuovo ordinamento inerente l'area di competenza secondo l'indirizzo previsto dalla relativa classe di concorso (indicare il titolo e la votazione)		
Diploma di scuola superiore di secondo grado inerente l'area di competenza (indicare il titolo)		
Qualifica professionale inerente l'area di competenza (indicare il titolo)		
ALTRI TITOLI SPECIFICI		
Dottorati, Master, Abilitazioni professionali, Specializzazione, o altre attestazioni inerente l'area di competenza		
Corsi di Formazione, Qualifiche professionali, Diplomi Professionali (se in aggiunta al titolo di accesso)		
TITOLI PROFESSIONALI		
Esperienza professionale inerente l'area di competenza (indicare il numero di anni)		
Esperienza Didattica inerente l'area di competenza (indicare il numero di anni)		
Esperienza didattica inerente l'area di competenza in percorsi formativi leFP compresi i percorsi sperimentali di cui all'Accordo in sede di Conferenza Unificata del 19 giugno 2003. (indicare il numero di anni)		
Pregressa esperienza didattica positiva con l'Ente (indicare il numero di anni)		

Luogo e Data _____

Firma Leggibile _____

(autenticata ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445 del 28/12/2000)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e e dell'art. 13 e 14 del GDPR 679/16– "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali" il sottoscritto autorizza il trattamento dei propri dati personali per i fini connessi allo svolgimento delle procedure di selezione de quibus.

Firma Leggibile _____