**Al Dirigente scolastico**

**I.I.S.S.S. E. Pantaleo**

**DICHIARAZIONE PERSONALE DEI TITOLI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Il/La sottoscritto/a | |  |
| Nato/a | | Prov. |
| il | |  |
| residente a | | Prov. |
| Via |  | Cap. |

|  |  |
| --- | --- |
| Email e numero di tel. | Email numero tel. |
| Titolare (posto/classe di concorso/sostegno) |  |

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, a norma delle disposizioni contenute nel DPR n. 445/2000 e s.m.i., il possesso dei seguenti **titoli valutabili** in base alla tabella relativa alla mobilità allegata al CCNI sulla mobilità per l’a.s. 2019/20

**TITOLI VALUTABILI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | 1. Aver superato il Concorso ordinario indetto con O.M./DDG del | | Provincia/Regione |   posto/classe di concorso/ambito disciplinare |

1. Di essere in possesso di

|  |
| --- |
| **Diploma di specializzazione** in conseguito il |
| Università di Voto |
| Esami specifici per ogni materia SÌ NO Esame finale SÌ NO |

1. **DIPLOMI UNIVERSITARI oltre al titolo di studio attualmente necessario per l’accesso al ruolo di appartenenza *(lettera C della Tabella di valutazione*).**

|  |
| --- |
| Diploma universitario in di durata |
| Conseguito il Università di Voto |

.

1. **CORSI DI PERFEZIONAMENTO E/O MASTER di durata non inferiore ad un anno.**

|  |
| --- |
| Corso di perfezionamento/master annuale in |
| Conseguito il Università di Voto |
| Disciplina/ambito |
| Corso di perfezionamento/master annuale in |
| Conseguito il Università di Voto |
| Disciplina/ambito |

|  |
| --- |
| Corso di perfezionamento/master annuale in |
| Conseguito il Università di Voto |
| Ore CFU |
| Disciplina/ambito |

|  |
| --- |
| Corso di perfezionamento/master annuale in |
| Conseguito il Università di Voto |
| Disciplina/ambito |

|  |
| --- |
| Corso di perfezionamento/master annuale in |
| Conseguito il Università di Voto |
| Disciplina/ambito |

1. **DIPLOMI DI LAUREA oltre al titolo di studio attualmente necessario per l’accesso al ruolo di appartenenza *(lettera E della Tabella di valutazione*):**

|  |
| --- |
| Diploma di laurea in (se SFP specificare l’indirizzo infanzia o primaria) |
| Conseguito il Università di Voto |

1. **Dottorato di ricerca *(lettera F della Tabella di valutazione*)**

|  |
| --- |
| Dottorato di ricerca in conseguito il Università di |

1. **CLIL. Corso di Perfezionamento per l’insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera. Certificazione del livello C1 del QCER.**

|  |
| --- |
| Corso metodologico **CLIL** frequentato il Università di |
| esame finale sostenuto con esito positivo il |

1. **CLIL. Corso di Perfezionamento per l’insegnamento di una disciplina non linguistica in lingua straniera. Non in possesso di Certificazione di livello C1. Competenza linguistica B2 NON certificata, ma con frequenza del corso e superato l’esame finale.**

|  |
| --- |
| Ho svolto la parte metodologica del CLIL presso l’Università di |
| esame finale sostenuto con esito positivo il |

**Torre del Greco\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Il Docente**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**