

# SCHEDA RILEVAZIONE AUTOCANDIDATURE TUTOR

**I campi contrassegnati con asterisco sono obbligatori (non considerare l'a.s. in corso)**

**N.B.:** Stampare la presente scheda e farne una copia da consegnare al Dirigente Scolastico per conoscenza entro giovedì 3 dicembre!

## 1. Dati individuali

**Cognome\*** \_\_\_\_\_

**Nome\*** \_\_\_\_\_

**residente a\*** \_\_\_\_\_

**Via\*** \_\_\_\_\_

**CAP\*** \_\_\_\_\_

**Prov\* .** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**Cell.** \_\_\_\_\_

**E-mail personale\*** \_\_\_\_\_

**Classe di concorso di insegnamento\*** \_\_\_\_\_  
(specificare ad es.: A059 sc. Mat. Ch. Fis. Nat. I gr)

**Altre abilitazioni\*** \_\_\_\_\_  
(specificare ad es.: A059 sc. Mat. Ch. Fis. Nat. I gr)

**Anni di insegnamento in ruolo\*** \_\_\_\_\_

## 2. Scuola di titolarità (se diversa da quella di servizio)

**Denominazione\*** \_\_\_\_\_

**Città\*** \_\_\_\_\_

**Provincia\*** \_\_\_\_\_

**CAP\*** \_\_\_\_\_

**Telefono** \_\_\_\_\_

**Fax** \_\_\_\_\_

**E-mail scuola\*** \_\_\_\_\_

## 3. Titoli di studio

**Laurea in\*** \_\_\_\_\_  
(specificare se biennale, triennale, quadriennale o quinquennale)

**Conseguita presso\*** \_\_\_\_\_

**Votazione\*** \_\_\_\_\_  
(su 110)

**Anno Accademico di immatricolazione\*** \_\_\_\_\_

**Altri titoli di studio\*** \_\_\_\_\_  
(corsi postlauream,  
dottorati, altre lauree  
ecc.)

## 4. Titoli / Esperienze professionali

**Certificazioni acquisite circa le competenze informatiche e/o linguistiche**

(es. ECDL o Attestato di partecipazione a corsi di formazione sull'utilizzo didattico delle T.I.C. per la lingua inglese organizzati dagli uffici centrali o periferici dell'amministrazione) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Altri titoli** \_\_\_\_\_

