



**PON FSE 2007/13 “COMPETENZE PER LO SVILUPPO” OBIETTIVO
CONVERGENZA AVVISO AOODGAI 5683 DEL 20/04/2011**

**Procedura straordinaria
cofinanziato FSE a titolarità MIUR – Dir. Gen. Affari Internazionali Uff. IV
e dalle risorse POR FSE – Regione Campania:
AUTORIZZAZIONE MIUR AOODGAI – 8153 del 01/07/2011**

Allegato 2

Curriculum Vitae

DATI PERSONALI

| | |
|-------------------------|--|
| Nome e Cognome | |
| Luogo e data di nascita | |
| Residenza | |
| Telefono/cellulare | |
| e-mail | |

TITOLI DI STUDIO

| | | |
|---|--|------------|
| Laurea in | | Ris.Amm.ne |
| a.a. c/o l'Università di | | |
| Triennale/ magistrale/ vecchio ordinamento | | |
| Altra laurea/dottorato | | |

CONOSCENZE INFORMATICHE

| A. GENERICHE | Livello | | |
|---|---------|-------|----------|
| | di base | medio | avanzato |
| <i>Prodotti, strumenti, applicazioni</i> | | | |
| Programmi di scrittura | _ | _ | _ |
| Strumenti di presentazione | _ | _ | _ |
| Programmi per la creazione di ipertesti/ipermedia | _ | _ | _ |
| Browser di Internet Netscape ed Internet Explorer | _ | _ | _ |
| Programmi gestione posta elettronica | _ | _ | _ |
| Tutoriali | _ | _ | _ |
| Piattaforma PON 2007-2013 | _ | _ | _ |

| | | |
|---------------------|--|------------|
| B. CERTIFICATE | | Ris.Amm.ne |
| Tipo Certificazione | | |
| Livello | | |
| c/o | | |
| data | | |

CONOSCENZE LINGUISTICHE

| A. GENERICHE | Livello | | |
|----------------------|---------|-------|----------|
| | di base | medio | avanzato |
| Lingua: | | | |
| Comprensione scritta | _ | _ | _ |
| Produzione scritta | _ | _ | _ |
| Comprensione orale | _ | _ | _ |
| Produzione orale | _ | _ | _ |

| B. CERTIFICATE | | Ris.Amm.ne |
|---------------------|--|------------|
| Tipo Certificazione | | |
| Livello | | |
| c/o | | |
| data | | |

FORMAZIONE E AGGIORNAMENTO

| A. CORSI DI SPECIALIZZAZIONE E MASTER | | |
|---------------------------------------|--|------------|
| 1. Corso di | | Ris.Amm.ne |
| Titolo | | |
| c/o l'Università di | | |
| Durata | | |
| 2. Corso di | | Ris.Amm.ne |
| Titolo | | |
| c/o l'Università di | | |
| Durata | | |
| 3. Corso di | | Ris.Amm.ne |
| Titolo | | |
| c/o l'Università di | | |
| Durata | | |

| B. CORSI DI PERFEZIONAMENTO E FORMAZIONE PROFESSIONALE SPECIFICI | | |
|--|--|------------|
| 1. Corso di | | Ris.Amm.ne |
| Titolo | | |
| c/o l'Università di | | |
| Durata | | |
| 2. Corso di | | Ris.Amm.ne |
| Titolo | | |
| c/o l'Università di | | |
| Durata | | |
| 3. Corso di | | Ris.Amm.ne |
| Titolo | | |
| c/o l'Università di | | |
| Durata | | |



| C. TIROCINI, SEMINARI E CORSI DI AGGIORNAMENTO BREVI | | |
|--|--|------------|
| 1. Corso di | | Ris.Amm.ne |
| Titolo | | |
| c/o l'Università/Ente | | |
| Durata | | |
| 2. Corso di | | Ris.Amm.ne |
| Titolo | | |
| c/o l'Università/Ente | | |
| Durata | | |
| 3. Corso di | | Ris.Amm.ne |
| Titolo | | |
| c/o l'Università /Ente | | |
| Durata | | |
| 4. Corso di | | Ris.Amm.ne |
| Titolo | | |
| c/o l'Università /Ente | | |
| Durata | | |

PARTECIPAZIONE A PROGETTI E/O CORSI INVALSI

| Anno scolastico | Progetto / corso c/o | Ris.Amm.ne |
|-----------------|----------------------|------------|
| | | |
| | | |

COLLABORAZIONI INDIRE

| Anno scolastico | attività | Ris.Amm.ne |
|-----------------|----------|------------|
| | | |
| | | |

PARTECIPAZIONE A PROGETTI E/O CORSI OCSE PISA

| Anno scolastico | Progetto / corso c/o | Ris.Amm.ne |
|-----------------|----------------------|------------|
| | | |
| | | |

CORSI Mat@bel, Poseidon, I.S.S. - Progetti e/o corsi Qualità (art. 5, comma 12)

| Anno scolastico | Progetto / corso c/o | Ris.Amm.ne |
|-----------------|----------------------|------------|
| | | |
| | | |
| | | |



ESPERIENZE PROFESSIONALI

| A. DOCENZE UNIVERSITARIE, FORMAZIONE A FORMATORI/ ESPERTO PON ALTRI ISTITUTI | | |
|--|--|------------|
| 1. Corso | | Ris.Amm.ne |
| c/o Università/Ente/Scuola | | |
| durata | | |
| 2. Corso | | Ris.Amm.ne |
| c/o Università/Ente/Scuola | | |
| durata | | |
| 3. Corso | | Ris.Amm.ne |
| c/o Università/Ente/Scuola | | |
| durata | | |
| 4. Corso | | Ris.Amm.ne |
| c/o Università/Ente/Scuola | | |
| durata | | |

| B. ESPERIENZE IN PROGETTI PON CON L'ISTITUTO | | |
|--|--|------------|
| 1. Ruolo | | Ris.Amm.ne |
| Obiettivo/Azione | | |
| Istituto | | |
| a.s. | | |
| Durata | | |
| 2. Ruolo | | Ris.Amm.ne |
| Obiettivo/Azione | | |
| Istituto | | |
| a.s. | | |
| Durata | | |
| 3. Ruolo | | Ris.Amm.ne |
| Obiettivo/Azione | | |
| Istituto | | |
| a.s. | | |
| Durata | | |
| 4. Ruolo | | Ris.Amm.ne |
| Obiettivo/Azione | | |
| Istituto | | |
| a.s. | | |
| Durata | | |
| 5. Ruolo | | Ris.Amm.ne |
| Obiettivo/Azione | | |
| Istituto | | |
| a.s. | | |
| Durata | | |



| C. ESPERIENZA NELL' ATTIVITA' PER CUI CI SI CANDIDA | | |
|---|--|------------|
| 1. Corso | | Ris.Amm.ne |
| c/o Azienda/Ente/ Associaz | | |
| durata | | |
| 2. Corso | | Ris.Amm.ne |
| c/o Azienda/Ente/ Associaz | | |
| durata | | |
| 3. Corso | | Ris.Amm.ne |
| c/o Azienda/Ente/ Associaz | | |
| Durata | | |
| 4. Corso | | Ris.Amm.ne |
| c/o Azienda/Ente/ Associaz | | |
| durata | | |
| 5. Corso | | Ris.Amm.ne |
| c/o Azienda/Ente/ Associaz | | |
| durata | | |

| D. PUBBLICAZIONI NELL' AMBITO SPECIFICO | | |
|---|--|------------|
| 1. Titolo | | Ris.Amm.ne |
| Anno | | |
| Pubblicato da/su | | |
| 2. Titolo | | Ris.Amm.ne |
| Anno | | |
| Pubblicato da/su | | |
| 3. Titolo | | Ris.Amm.ne |
| Anno | | |
| Pubblicato da/su | | |
| 4. Titolo | | Ris.Amm.ne |
| Anno | | |
| Pubblicato da/su | | |
| 4. Titolo | | Ris.Amm.ne |
| Anno | | |
| Pubblicato da/su | | |

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 76, del D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali.

Luogo e data

Firma
