

**PON FSE 2007/13 "COMPETENZE PER LO SVILUPPO" OBIETTIVO  
CONVERGENZA AOODGAI/3760 DEL 31/3/2010 -PII - Annualità 2010/2011  
AUTORIZZATI MIUR prot.n. AOODGAI 10664 del 03/09/2010 e USR  
AOODRCA/RU/15764/U/15764 del 15/9/2010**

**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/<br>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 |       |          |
|----------------------|---------|-------|----------|
| Lingua:              | di base | medio | avanzato |
| 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 E FORMAZIONE A FORMATORI |  |            |
|---|--|------------|
| 1. Corso  |  | Ris.Amm.ne |
| c/o Università/Ente                               |  |            |
| durata  |  |            |
| 2. Corso  |  | Ris.Amm.ne |
| c/o Università/Ente                               |  |            |
| durata  |  |            |
| 3. Corso  |  | Ris.Amm.ne |
| c/o Università/Ente                               |  |            |
| durata  |  |            |

| B. ESPERIENZE IN PROGETTI PON |  |            |
|-------------------------------|--|------------|
| 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                        |  |            |

| C. DOCENZE IN CORSI DI FORMAZIONE |  |            |
|-----------------------------------|--|------------|
| 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                        |  |            |

| E. PROGETTO PER IL QUALE SI PRESENTA CANDIDATURA                       |         |         |         |
|--|---------|---------|---------|
| DESCRIZIONE  | 0 PUNTI | 1 PUNTO | 2 PUNTI |
| Aderenza alla programmazione al P.I.I. d'Istituto                      |         |         |         |
| Accuratezza di contenuti e organizzazione progetto come da piattaforma |         |         |         |
| Uso delle TIC nelle metodologie e nei prodotti allievi/prodotto finale |         |         |         |

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