

**Avviso 28/2019 per la realizzazione dei percorsi formativi di istruzione e formazione  
professionale seconda, terza e quarta annualità a.s.f. 2019-2020**

Testo approvato con D.D.G. n. 2477 del 04/06/2019 con le modifiche apportate con D.D.G. n.3154 del 02/07/2019

**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 P.G. (Me)**

**ALLEGATO B1 -DICHIARAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI  
PER I MODULI DELL'AREA FORMATIVA COMPETENZE DI BASE**  
(Compilare un modello per ogni modulo per cui si intende presentare la candidatura)

All'Ente ASSOCIAZIONE CENTRO STUDI AURORA ONLUS

Il/la sottoscritto/a .....consapevole 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 .....

		VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE
<b>TITOLI DI STUDIO</b>		
<b>Abilitazione all'insegnamento per la scuola secondaria superiore della materia</b> (soddisfa il requisito del titolo richiesto) inerente l'area di competenza, secondo l'indirizzo previsto dalla relativa classe di concorso .....	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
<b>IN SUBORDINE</b> in assenza di Abilitazione all'insegnamento:		
<b>Laurea Vecchio ordinamento/ Magistrale a ciclo unico nuovo ordinamento</b> inerente l'area di competenza secondo l'indirizzo previsto dalla relativa classe di .....		
<b>Laurea Magistrale/Specialistica nuovo ordinamento</b> inerente l'area di competenza secondo l'indirizzo previsto dalla relativa classe di concorso .....		
<b>Laurea triennale nuovo ordinamento</b> inerente l'area di competenza secondo l'indirizzo previsto dalla relativa classe di concorso .....		
<b>ALTRI TITOLI SPECIFICI</b>		
Dottorati, Master, Abilitazioni professionali, Specializzazione, o altre attestazioni inerente l'area di competenza ..... ..... .....		



Corsi di Formazione, Qualifiche professionali, Diplomi Professionali ..... ..... .....		
<b>TITOLI PROFESSIONALI</b>		
Esperienza Professionale inerente l'area di competenza n. anni		
Esperienza Didattica inerente l'area di competenza n. 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. n. anni		
Pregressa esperienza didattica positiva con l'Ente n. 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

\_\_\_\_\_