



Istituto di Istruzione  
MARTINO MARTINI

Via Giorgio Perlasca, 4 – 38017 Mezzolombardo (TN)  
Tel.0461/601122 - C.F. 80015240221

e-mail: [segr.martini.mezzolombardo@scuole.provincia.tn.it](mailto:segr.martini.mezzolombardo@scuole.provincia.tn.it)

Pec: [martini@pec.provincia.tn.it](mailto:martini@pec.provincia.tn.it)



Provincia Autonoma  
di Trento

## ALLEGATO “D” ALL’AVVISO - CURRICULUM VITAE TUTOR

Cognome e Nome \_\_\_\_\_

**Titoli di Studio** (barrare le voci che non interessano)

| TIPOLOGIA  | DESCRIZIONE (indicare la denominazione, l'anno e l'ente che ha rilasciato il titolo) | Riservato alla commissione |
|--|--|----------------------------|
| diploma di scuola secondaria di secondo grado quinquennale   | (indicare anche il punteggio)  |                            |
| titolo accademico  | (indicare anche il punteggio)  |                            |
| titolo di abilitazione che costituisce titolo di accesso all'insegnamento nella scuola secondaria di secondo grado   |  |                            |
| ulteriore diploma di laurea, laurea specialistica, laurea magistrale   |  |                            |
| dottorato di ricerca   |  |                            |
| diploma di perfezionamento post-diploma o post laurea, master universitario di 1° o 2° livello corrispondenti a 60 CFU e con esame finale, <b>per un massimo di tre titoli, conseguiti in tre differenti anni accademici</b> |  |                            |
| Certificazione informatica   |  |                            |

**Esperienza professionale**

|  |   |  |
|--|---|--|
| Anni di docenza con contratto a tempo indeterminato  | <ul style="list-style-type: none"> <li>● da 1 a 4 anni</li> <li>● da 5 a 9 anni</li> <li>● da 10-14 anni</li> <li>● più di 15 anni</li> </ul> |  |
| Anni di docenza con contratto a tempo determinato ( <i>escluso l'anno in corso; per anno si intende un servizio prestato per almeno 180 giorni</i> ) | <ul style="list-style-type: none"> <li>● da 1 a 4 anni</li> <li>● da 5 a 9 anni</li> <li>● da 10-14 anni</li> <li>● più di 15 anni</li> </ul> |  |
| Incarichi svolti come docente o tutor in progetti PON o PNRR   | <i>Indicare l'anno in cui si è svolto l'incarico e la denominazione del modulo/percorso</i>   |  |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_/\_\_/\_\_\_\_, di cittadinanza \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_, consapevole che la dichiarazione mendace, la falsità negli atti

e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale secondo quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che, se dal controllo effettuato, emergerà la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000,

### DICHIARA

la veridicità delle informazioni riportate nel presente documento.

Allega fotocopia del documento di identità in corso di validità.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_