



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 ( <i>indicare la denominazione, l'anno e l'ente che ha rilasciato il titolo</i> )	Riservato alla commissione
titolo di studio	<i>(indicare anche il punteggio)</i>	
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, per un massimo di tre titoli, conseguiti in tre differenti anni accademici		
Certificazione informatica		

**Esperienza professionale**





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

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 \_\_\_\_\_