



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
Pec: martini@pec.provincia.tn.it



Provincia Autonoma
di Trento

ALLEGATO "B" ALL'AVVISO - CURRICULUM VITAE

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 che costituisce titolo di accesso alla classe di concorso di cui all'art. 2 comma 1 del presente avviso	<i>(indicare anche il punteggio)</i>	
titolo abilitazione che costituisce titolo di accesso alla classe di concorso di cui all'art. 2 comma 1 del presente avviso		
ulteriore diploma di laurea, laurea specialistica, laurea magistrale		
dottorato di ricerca		
attività di ricerca scientifica sulla base di assegni		
titolo di perfezionamento all'insegnamento in CLIL		
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		

Esperienza professionale

Anni di docenza con contratto a tempo indeterminato	<input type="checkbox"/> da 1 a 4 anni <input type="checkbox"/> da 5 a 9 anni <input type="checkbox"/> da 10-14 anni <input type="checkbox"/> più di 15 anni	
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>)	<input type="checkbox"/> da 1 a 4 anni <input type="checkbox"/> da 5 a 9 anni <input type="checkbox"/> da 10-14 anni <input type="checkbox"/> più di 15 anni	
Incarichi svolti come funzione strumentale o figura di sistema	<i>Indicare l'anno in cui si è svolto l'incarico e la sua denominazione</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