

**CURRICULUM VITAE
PROFESSIONALE E DI
STUDI**



Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà ai sensi del D.P.R. 445/28.12.2000

(allegare copia non autenticata di documento di identità del sottoscrittore in corso di validità)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il _____ residente in _____

consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro, in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che, ai sensi dell'art. 13, del Regolamento UE 2016/679 (GDPR), la presente dichiarazione sarà pubblicata sul sito web dell'amministrazione in apposita sezione di Amministrazione Trasparente, sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000
dichiara

TITOLI DI STUDIO

N° Dottorati conseguiti: _____	DENOMINAZIONE DEL DOTTORATO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: TITOLO TESI: DENOMINAZIONE DEL DOTTORATO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: TITOLO TESI:
N° Lauree quadriennali o quinquennali a ciclo unico: _____	DENOMINAZIONE DEL CORSO DI STUDIO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: VOTO SU 110: TITOLO TESI: DENOMINAZIONE DEL CORSO DI STUDIO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: VOTO SU 110: TITOLO TESI:
N° lauree biennali magistrali o specialistiche: ____	DENOMINAZIONE DEL CORSO DI STUDIO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: VOTO SU 110: TITOLO TESI: DENOMINAZIONE DEL CORSO DI STUDIO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: VOTO SU 110: TITOLO TESI:

N° lauree triennali: _____	DENOMINAZIONE DEL CORSO DI STUDIO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: VOTO SU 110: TITOLO TESI: DENOMINAZIONE DEL CORSO DI STUDIO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: VOTO SU 110: TITOLO TESI:
N° master universitari di II livello (o equiparati): _____ Non indicare Corsi di Perfezionamento o di Aggiornamento	DENOMINAZIONE DEL MASTER DI II LIVELLO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: DENOMINAZIONE DEL MASTER DI II LIVELLO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: DENOMINAZIONE DEL MASTER DI II LIVELLO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO:
N° master universitari di I livello (o equiparati): _____ Non indicare Corsi di Perfezionamento o di Aggiornamento	DENOMINAZIONE DEL MASTER DI I LIVELLO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: DENOMINAZIONE DEL MASTER DI I LIVELLO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO: DENOMINAZIONE DEL MASTER DI I LIVELLO: UNIVERSITÀ: DATA DI CONSEGUIMENTO:
N° Specializzazioni per attività di Sostegno conseguite presso un'università italiana: _____	DENOMINAZIONE DELLA SPECIALIZZAZIONE: UNIVERSITÀ: ORDINE E GRADO SCOLASTICO: DATA DI CONSEGUIMENTO: DENOMINAZIONE DELLA SPECIALIZZAZIONE: UNIVERSITÀ: ORDINE E GRADO SCOLASTICO: DATA DI CONSEGUIMENTO:

Ulteriori titoli di studio	DENOMINAZIONE COMPLETA DEL TITOLO: ENTE E LUOGO DI RILASCIO: DATA DI CONSEGUIMENTO: NUMERO DI CFU O DURATA DEL PERCORSO: ULTERIORI INFORMAZIONI:
	DENOMINAZIONE COMPLETA DEL TITOLO: ENTE E LUOGO DI RILASCIO: DATA DI CONSEGUIMENTO: NUMERO DI CFU O DURATA DEL PERCORSO: ULTERIORI INFORMAZIONI:
	DENOMINAZIONE COMPLETA DEL TITOLO: ENTE E LUOGO DI RILASCIO: DATA DI CONSEGUIMENTO: NUMERO DI CFU O DURATA DEL PERCORSO: ULTERIORI INFORMAZIONI:
	DENOMINAZIONE COMPLETA DEL TITOLO: ENTE E LUOGO DI RILASCIO: DATA DI CONSEGUIMENTO: NUMERO DI CFU O DURATA DEL PERCORSO: ULTERIORI INFORMAZIONI:

TITOLI PROFESSIONALI

N° anni di servizio come docente <u>su posto di sostegno</u>, nella scuola pubblica o parificata, <u>con il titolo di specializzazione coerente</u> (cioè esattamente per quello stesso ordine e grado), svolto <u>nell'ordine e grado di scuola per il quale si concorre</u>:	ANNO SCOLASTICO: ORDINE E GRADO DI SCUOLA: DENOMINAZIONE ISTITUTO: PUBBLICO O PARIFICATO? COMUNE SEDE DELL'ISTITUTO:
	ANNO SCOLASTICO: ORDINE E GRADO DI SCUOLA: DENOMINAZIONE ISTITUTO: PUBBLICO O PARIFICATO? COMUNE SEDE DELL'ISTITUTO:
	ANNO SCOLASTICO: ORDINE E GRADO DI SCUOLA: DENOMINAZIONE ISTITUTO: PUBBLICO O PARIFICATO? COMUNE SEDE DELL'ISTITUTO:
	aggiungere righe se necessario, non cumulare più anni scolastici insieme
N° anni di servizio come docente <u>su posto di sostegno</u>, nella scuola pubblica o parificata, <u>con il titolo di specializzazione coerente</u> (cioè esattamente per quello stesso ordine e grado), svolto <u>in un ordine e grado di scuola diverso da quello per il quale si concorre</u>:	ANNO SCOLASTICO: ORDINE E GRADO DI SCUOLA: DENOMINAZIONE ISTITUTO: PUBBLICO O PARIFICATO? COMUNE SEDE DELL'ISTITUTO:
	ANNO SCOLASTICO: ORDINE E GRADO DI SCUOLA: DENOMINAZIONE ISTITUTO: PUBBLICO O PARIFICATO? COMUNE SEDE DELL'ISTITUTO:
	ANNO SCOLASTICO: ORDINE E GRADO DI SCUOLA: DENOMINAZIONE ISTITUTO: PUBBLICO O PARIFICATO? COMUNE SEDE DELL'ISTITUTO:
	aggiungere righe se necessario, non cumulare più anni scolastici insieme

N° anni di servizio come dirigente scolastico, nella scuola pubblica o parificata: _____	ANNO SCOLASTICO: ORDINE E GRADO DI SCUOLA: DENOMINAZIONE ISTITUTO: PUBBLICO O PARIFICATO? COMUNE SEDE DELL'ISTITUTO: ANNO SCOLASTICO: ORDINE E GRADO DI SCUOLA: DENOMINAZIONE ISTITUTO: PUBBLICO O PARIFICATO? COMUNE SEDE DELL'ISTITUTO: ANNO SCOLASTICO: ORDINE E GRADO DI SCUOLA: DENOMINAZIONE ISTITUTO: PUBBLICO O PARIFICATO? COMUNE SEDE DELL'ISTITUTO: aggiungere righe se necessario, non cumulare più anni scolastici insieme
N° anni di servizio come professore ordinario o associato nell'università: _____	ANNO ACCADEMICO: SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: UNIVERSITÀ: ANNO ACCADEMICO: SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: UNIVERSITÀ: ANNO ACCADEMICO: SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: UNIVERSITÀ: aggiungere righe se necessario, non cumulare più anni accademici insieme
N° CFU TOT relativi a docenze a contratto in università nell'ambito della pedagogia speciale, o delle disabilità, o dell'inclusione (no <u>tutor coordinatore di tirocinio</u>): _____	ANNO ACCADEMICO: UNIVERSITÀ: DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO/LABORATORIO: SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: CFU: ANNO ACCADEMICO: UNIVERSITÀ: DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO/LABORATORIO: SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: CFU: ANNO ACCADEMICO: UNIVERSITÀ: DENOMINAZIONE INSEGNAMENTO/LABORATORIO: SETTORE SCIENTIFICO DISCIPLINARE: CFU: aggiungere righe se necessario, non cumulare più anni accademici insieme, né più insegnamenti
N° incarichi come tutor coordinatore di tirocinio in precedenti cicli del corso di sostegno : ____	CICLO DI CORSO DI SOSTEGNO: UNIVERSITÀ: ORDINE E GRADO SCOLASTICO: CICLO DI CORSO DI SOSTEGNO: UNIVERSITÀ: ORDINE E GRADO SCOLASTICO: CICLO DI CORSO DI SOSTEGNO: UNIVERSITÀ: ORDINE E GRADO SCOLASTICO: aggiungere righe se necessario, non cumulare più anni accademici insieme, né più insegnamenti

Ulteriori attività professionali	DATORE DI LAVORO:
	COMUNE DI LAVORO:
	DATA INIZIO:
	DATA FINE:
	NUMERO DI GIORNI NEL PERIODO:
	ATTIVITÀ E RUOLO:
	DATORE DI LAVORO:
	COMUNE DI LAVORO:
	DATA INIZIO:
	DATA FINE:
NUMERO DI GIORNI NEL PERIODO:	
ATTIVITÀ E RUOLO:	
DATORE DI LAVORO:	
COMUNE DI LAVORO:	
DATA INIZIO:	
DATA FINE:	
NUMERO DI GIORNI NEL PERIODO:	
ATTIVITÀ E RUOLO:	
aggiungere righe se necessario	

TITOLI SCIENTIFICI

N° Articoli pubblicati in riviste di fascia A (secondo classificazione ANVUR alla data), oppure indicizzate Scopus, oppure indicizzate Web of Science, e relative agli ambiti della pedagogia speciale, o della disabilità, o dell'inclusione: _____	
--	--

	[PER CIASCUN ARTICOLO INDICARE LA CITAZIONE IN FORMATO APA.]
--	--

N° articoli diversi dai precedenti pubblicati in riviste scientifiche (secondo classificazione ANVUR alla data) e relativi agli ambiti della pedagogia speciale, o della disabilità, o dell'inclusione: _____	
---	--

	[PER CIASCUN ARTICOLO INDICARE LA CITAZIONE IN FORMATO APA.]
--	--

N° articoli diversi dai precedenti pubblicati in rivista di fascia A (secondo classificazione ANVUR alla data), oppure indicizzati Scopus, oppure indicizzate Web of Science: _____	
---	--

	[PER CIASCUN ARTICOLO INDICARE LA CITAZIONE IN FORMATO APA.]
--	--

N° monografie referate, pubblicate in collane con comitato scientifico, di ambito pedagogico o psicologico: _____	[PER CIASCUN ARTICOLO INDICARE LA CITAZIONE IN FORMATO APA.]
N° contributi in volume, di ambito pedagogico o psicologico: _____	[PER CIASCUN ARTICOLO INDICARE LA CITAZIONE IN FORMATO APA.]
Ulteriori titoli scientifici rilevanti (es. premi, partecipazione come relatore a convegni internazionali, etc.):	[PER CIASCUN TITOLO / EVENTO INDICARE DATA, SEDE, CITAZIONE IN FORMATO APA DEL CONTRIBUTO PRESENTATO IN QUALITÀ DI RELATORE O ALTRE INFORMAZIONI DI RILIEVO]

Firma

_____, lì _____