********

DIREZIONE DIDATTICA STATALE 3° CIRCOLO

“***Madre Teresa di Calcutta***”

Cod. Fisc. 93007720639 – Cod. Scuola NAEE32300A – Codice Univoco Uff. **UFDMFG**

SCHEDA DI RILEVAZIONE COMPETENZE DOCENTI

( SCRIVERE IN STAMPATO )

|  |  |
| --- | --- |
| **INFORMAZIONI PERSONALI** |  |
|  **Cognome** |  |
| **Nome** |  |
| **Data di Nascita** |  |
| **Ordine di scuola****Tipologia di nomina** |  **PRIMARIA INFANZIA** **COMUNE SOSTEGNO LINGUA** |
| *Per chi ha incarico a tempo indeterminato* | **Data nomina in ruolo:****In servizio in questo istituto da:** |
| *Per chi ha incarico a tempo determinato* | **Data nomina in servizio come supplente: data fine contratto di supplenza:****anni di servizio già prestati in questo istituto :** |
| **Numero telefonico** |  |
| **E-mail** |  |
| **Posta elettronica certificata** |  |
| **Altri Recapiti** |  |
| **Usufruisce di leggi specifici****Se si specificare:** |  SI NO…………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO/PROFESSIONALI ED****ESPERIENZE LAVORATIVE** |  |
| **Titoli di Studio** |  |
| **Altri titoli di studio e professionali** |  |
| **Esperienze professionali (incarichi ricoperti)** | **Incarichi ricoperti :** |
| **Altre esperienze professionali :** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Competenze**  **linguistiche** **REQUISITO INSEGNAMAENTO L2** | LINGUA | TITOLO( livello, certificatoes. A2 / B1 / B2 ) | LIVELLO PARLATO | LIVELLO SCRITTO |
|  |  |  |  |
| SI | NO |
| **Competenze tecnologiche** |  |
| **Altre competenze possedute***(es. artistiche, attività di volontariato, relazionali, ecc.)* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO** |  |
| **TIPO** | SI / NO | **ANNO DI FORMAZIONE** |
| SICUREZZA | Formazione generale | SI / NO | ……………………………………………………. |
| Primo soccorso | SI / NO | ……………………………………………………. |
| Antincendio | SI / NO | ……………………………………………………. |
| Altro | SI / NO | ……………………………………………………. |
| BES | Formazione generale | SI / NO | ……………………………………………………. |
| Didattica inclusiva | SI / NO | ……………………………………………………. |
| Altro | SI / NO | ……………………………………………………. |
| ALUNNI STRANIERI | Formazione generale | SI / NO | ……………………………………………………. |
| Didattica inclusiva | SI / NO | ……………………………………………………. |
| Altro | SI / NO | ……………………………………………………. |
| NUOVE TECNOLOGIE | Ecdl | SI / NO | …………………………………………………… |
| Uso LIM | SI / NO | …………………………………………………… |
| CLIL | SI / NO | …………………………………………………… |
| E-Twinning | SI / NO | …………………………………………………… |
| ALTRA FORMAZIONE CHE SI RITIENE UTILESEGNALARE |  |  | …………………………………………………… |

NOTE:I dati raccolti saranno trattati ai sensi del D.lg 196/2003

DATA Il Docente (FIRMA)