

**C - ALTRI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI
(FINO AD UN MAX DI 22 PUNTI)**

PUNTEGGIO

A CURA DEL
RICHIEDENTE
(1)

A CURA
DELL'UFFICIO

1 - Dottorato di ricerca (si valuta un solo titolo)

12

Data di conseguimento: ____/____/____

Presso: _____

2 - Diploma di specializzazione pluriennale (si valuta un solo titolo)

6

Data di conseguimento: ____/____/____

Presso: _____

3 - Master universitario

3

Data di conseguimento: ____/____/____

Presso: _____

4 - Attestato di corso di perfezionamento universitario

1

Data di conseguimento: ____/____/____

Presso: _____

FIRMA

D - TITOLI DI SERVIZIO

A CURA
DELL'UFFICIO

D1 - TITOLI DI SERVIZIO SPECIFICO

1. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : ____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : ____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

2. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : ____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : ____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

3. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : ____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : ____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

4. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : ____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : ____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

5. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : ____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : ____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

F I R M A

D2 - TITOLI DI SERVIZIO NON SPECIFICO (2)

1. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : _____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : _____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

2. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : _____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : _____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

3. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : _____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : _____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

4. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : _____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : _____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

5. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : _____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : _____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

FIRMA

D 3 - ALTRE ATTIVITA' DI INSEGNAMENTO (2)

1. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : _____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : _____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

2. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : _____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : _____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

3. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : _____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : _____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

4. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : _____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : _____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

5. Anno scolastico : ____/____ Graduatoria : _____
dal : ____/____/____ al : ____/____/____
ovvero per complessivi giorni : _____
Istituzione scolastica : _____
Indirizzo : _____
Comune : _____ Provincia : _____

Terni, li ____/____/____

FIRMA

(1)

La compilazione della finca riservata al richiedente, deve essere effettuata ponendo un spunta nel quadratino corrispondente alle prestazioni previste dall'offerta

(2)

Qualora i *Titoli di servizio non specifico* o le *Altre attività di insegnamento*, fossero in numero superiore a 5, possono essere aggiunte altre pagine, facendo la fotocopia dell'originale.

NB:

Nel caso in cui, relativamente ad uno degli indicatori, non viene data alcuna indicazione, a quell'indicatore viene assegnato il punteggio parziale 0.

A CURA DELL'UFFICIO

	Pun PARZ
Sezione A	
Sezione B1	
Sezione B2	
Sezione C	
Sezione D1	
Sezione D2	
Sezione D3	
Pun TOT	