

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Istituto Comprensivo Statale Serra San Bruno

Via Vittorio Emanuele III n. 34 – 89822-Tel. 0963/71031 - Fax 0963/772881- Codice Mecc. VVIC824005 - C.F. 96014050791 - Sito web: www.ictedeschi.it - e-mail: VVIC824005@istruzione.it – PEC: VVIC824005@pec.istruzione.it

C

PORTFOLIO DELLE COMPETENZE DEI DOCENTI

ANAGRAFICA

Cognome e Nome _____
Data di Nascita _____

TITOLI DI STUDIO

Diploma/Maturità _____
Laurea _____
Eventuale Seconda Laurea _____

ALTRI TITOLI

Dottorato _____
Perfezionamento _____
Specializzazione _____
Master I livello _____
Master II livello _____
Iscrizione ad un Albo Professionale SI NO _____
Altro _____

COMPETENZE PROFESSIONALI CERTIFICATE

<p>Conoscenze e uso della lingua straniera: Livello di competenza secondo il Quadro Comune Europeo di riferimento</p>	<p>Lingua inglese: A1 A2 B1 B2 C1 C2</p> <p>Altra lingua _____</p> <p>Livello certificato _____</p>
<p>Sarei in grado di fare lezioni in lingua straniera</p> <p>Conosco le metodologie CLIL</p>	<p>SI NO</p> <p>SI NO</p>
<p>Conoscenza e uso delle tecnologie informatiche multimediali secondo le varie certificazioni</p>	<p>ECDL EUCIP EIPASS MOUSS CISCO ALTRO (specificare) _____</p>

PUBBLICAZIONI (Elencare quelle ritenute più importanti)

<p>SI NO</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>
<p>_____</p>	<p>_____</p>

ESPERIENZE PROFESSIONALI

ESPERIENZA PROFESSIONALE (in ambito di istruzione e formazione)

Eventuali funzioni di responsabilità svolte:

Primo collaboratore del Preside (anni _____)

Secondo collaboratore del Preside (anno/i _____)

Funzione strumentale (Area ed anni _____)

ESPERIENZA PROFESSIONALE IN AMBITI EXTRA-SCOLASTICI:

ESPERIENZE

DESCRIVERE LE PROPRIE ESPERIENZE DI STUDIO, FORMAZIONE, RICERCA, LAVORO, ECC. RITENUTE PIU' SIGNIFICATIVE (max 3 esperienze):

A)

B)

C)

Luogo e data _____

In fede