Allegato **A.1**

**MODULO DI SINTESI DEL CURRICULUM**

**DA UTILIZZARE PER LA DOMANDA DI INCARICO DI TUTOR DI TIROCINIO**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

(resa ai sensi degli arti. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Informazioni sul candidato/a | | | | | | |
| Cognome e nome del Candidato/a | | | |  | |  |
| Tutor di tirocinio | | | | Ordine di scuola per il qual concorre:   * SECONDARIA DI I * SECONDARIA DI II GRADO | | |
| Corso di specializzazione nel sostegno didattico a.a. 2019/2020 | | | | | | |
| Attività del candidato/a | | | | | | |
|  | Criteri di valutazione | Sub  Cod. | Dettaglio Criteri | | Status | |
| **A** | Servizio come docente a tempo indeterminato | A1 |  | | **⃝** NO  **⃝** SI’, indicare quanti anni di servizio:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **B** | Servizio di insegnamento su posto di sostegno per l’ordine di scuola per il quale si concorre | B1 |  | | **⃝** NO  **⃝** SI’, indicare quanti anni di servizio:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **C** | Esperienze documentate nella funzione di supervisore del tirocinio | C1 | Nelle Scuole di specializzazione all’insegnamento secondario, nei Corsi di laurea in scienze della formazione primaria, nei Corsi di specializzazione per il sostegno didattico o in corsi di formazione universitaria quali corsi di formazione per insegnanti di sostegno o Master sui DSA, o di tutor coordinatore nell’ambito dei corsi di Tirocinio Formativo Attivo | | **⃝** NO  **⃝** Se sì, quali:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **D** | Ruoli documentati di coordinamento | D1 | A livello distrettuale presso i Centri Territoriali per l’Inclusione o presso i Centri Territoriali di Supporto o a livello di CSA (ex-provveditorato) | | **⃝** NO  ⃝ Se sì, quali:  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |
| **E** | Aver ricoperto il ruolo di Funzione strumentale per l’inclusione e/o per gli alunni con disabilità | E1 |  | | **⃝** NO  **⃝** SI’ | |
|  | | | | | | |

Data, Firma