ALLEGATO 3

Selezione di Figure Interne docenti tutor per il Progetto Erasmus+ - Mobilità Internazionali - 2024-1-IT01-KA121-VET-000216081

ELENCO ANALITICO

DEI TITOLI CULTURALI E DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI

* 1. **Laurea Magistrale o Laurea Vecchio Ordinamento**

conseguita presso il voto

* 1. **Diploma di Maturità di Scuola Secondaria**

conseguito presso il voto

* 1. **Dottorato di ricerca** in conseguito presso il
	2. **Dottorato di ricerca** in conseguito presso il
	3. **Master** di livello conseguito presso il
	4. **Master** di livello conseguito presso il
	5. **Certificazione Informatica**

conseguita presso il

* 1. **Certificazione Informatica**

conseguita presso il

* 1. **Certificazione Informatica**

conseguita presso il

* 1. **Certificazione Informatica**

conseguita presso il

* 1. **Certificazione Informatica**

conseguita presso il

* 1. **Certificazione linguistica** livello QCER conseguita presso il
	2. **Tutor del progetto PON/POR/PNRR** Codice progetto Annualità Istituzione Scolastica Ore
	3. **Tutor del progetto PON/POR/PNRR** Codice progetto Annualità Istituzione Scolastica Ore
	4. **Tutor del progetto PON/POR/PNRR** Codice progetto Annualità Istituzione Scolastica Ore
	5. **Tutor del progetto PON/POR/PNRR** Codice progetto Annualità Istituzione Scolastica Ore
	6. **Tutor del progetto PON/POR/PNRR** Codice progetto Annualità Istituzione Scolastica Ore
	7. **Tutor/Accompagnatore del progetto PON/POR/PNRR/Erasmus+ di mobilità transnazionale**

Codice progetto Annualità Istituzione Scolastica Ore

* 1. **Tutor/Accompagnatore del progetto PON/POR/PNRR/Erasmus+ di mobilità transnazionale**

Codice progetto Annualità Istituzione Scolastica Ore

* 1. **Tutor/Accompagnatore del progetto PON/POR/PNRR/Erasmus+ di mobilità transnazionale**

Codice progetto Annualità Istituzione Scolastica Ore

* 1. **Tutor/Accompagnatore del progetto PON/POR/PNRR/Erasmus+ di mobilità transnazionale**

Codice progetto Annualità Istituzione Scolastica Ore

* 1. **Tutor/Accompagnatore del progetto PON/POR/PNRR/Erasmus+ di mobilità transnazionale**

Codice progetto Annualità Istituzione Scolastica Ore

* 1. **Tutor PCTO/Alternanza Scuola-Lavoro per il progetto dal titolo**

Codice progetto o classe Annualità Istituzione Scolastica Ore

* 1. **Tutor PCTO/Alternanza Scuola-Lavoro per il progetto dal titolo**

Codice progetto o classe Annualità

Istituzione Scolastica Ore

* 1. **Tutor PCTO/Alternanza Scuola-Lavoro per il progetto dal titolo**

Codice progetto o classe Annualità

Istituzione Scolastica Ore

* 1. **Tutor PCTO/Alternanza Scuola-Lavoro per il progetto dal titolo**

Codice progetto o classe Annualità

Istituzione Scolastica Ore

* 1. **Tutor PCTO/Alternanza Scuola-Lavoro per il progetto dal titolo**

Codice progetto o classe Annualità

Istituzione Scolastica Ore

Il/La Sottoscritto/a , nato/a a il , consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,

**DICHIARA**

la veridicità delle dichiarazioni rese in merito all’effettivo possesso di titoli ed esperienze professionali sopra elencati.

Molfetta, / / Firma