ALLEGATO B – schema riassuntivo titoli e servizi

Il/la sottoscritto/a nato/a a			
Il C.F.:			
DICHIARA	ı		
Di essere in possesso dei seguenti titoli:			
ABILITAZIONE classe di concorso A041:		SI	NO
ABILITAZIONE in un'altra classe di concorso, diversa dalla A041:		SI	NO
POSSESSO DEI TITOLI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE IN SECONDA FASCIA – GPS c.d.c. A041		SI	NO
POSSESSO DEI TITOLI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE IN SECONDA FASCIA – GPS in altra c.d.c. diversa dalla A041		SI	NO
DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE IN AREA TECNICA		SI	NO
DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE IN AREA TECNICA		SI	NO
ALTRO DIPLOMA DI LAUREA MAGISTRALE			NO
ALTRO DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE			NO
ALTRO TITOLO (specificare):			

Di aver prestato i seguenti servizi in qualità di docente:

CLASSE DI CONCORSO	A.S.	GIORNI TOTALI	SCUOLA PUBBLICA	SCUOLA PARITARIA
			SI	NO

ROMA, lì	FIRMA	