

**DOMANDA PER INCARICHI A TERMINE PRESSO IL CENTRO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE GESTITO DAL
COMUNE DI ANZIO**

1.DATI ANAGRAFICI (obbligatorio ogni campo)

Cognome	
Nome	
Data di Nascita	
Luogo di Nascita	
Provincia di Nascita	
Telefono 1	
Telefono 2	
e-mail	
PEC	
Città e Prov. di Residenza	
Indirizzo	
CAP	
Cittadinanza	

**2. AREE DIDATTICHE – MATERIA SCELTA (BARRARE UNA SOLA MATERIA CON UNA “X”)
(COMPILARE UNA DOMANDA PER OGNI MATERIA - MAX 3 DOMANDE)**

Area didattica n.1	Materie di insegnamento	
Aziendale	a) Contabilità aziendale	
	b) Elementi di gestione aziendale	

Area didattica n.2	Materie di insegnamento	
Cura della Persona	a) Acconciatura - tecnica professionale	
	b) Estetica - tecnica professionale	
	c) Onicotecnica	

Area didattica n.3	Materie di insegnamento	
Grafica	a) Grafica multimediale	

Area didattica n.4	Materie di insegnamento	
Informatica	a) Tecnica applicata/Elementi di informatica	

Area didattica n.5	Materie di insegnamento	
Letteraria	a) Lingua Italiana	
	b) Rapporti storico sociali/Storia	

Area didattica n.6	Materie di insegnamento	
Linguistica	a) Lingua Inglese	

Area didattica n.7	Materie di insegnamento	
Medica applicata all'estetica	a) Dermatologia e anatomia	
	b) Igiene	

Area didattica n.8	Materie di insegnamento	
Scientifica	a) Chimica applicata alla cosmesi	
	b) Scienze matematiche	
	c) Scienze della terra/Scienze naturali	

Area didattica n.9	Materie di insegnamento	
Tecnica	a) Disegno tecnico e CAD	
	b) Elettrotecnica	
	c) Sicurezza sul Lavoro	

Area didattica n. 10	Materie di insegnamento	
Tecnico pratica	a) Impiantistica elettrica civile e industriale	

Area didattica n.11	Materie di insegnamento	
Sportiva	a) Educazione Fisica	

Area didattica n.12	Materie di insegnamento	
Psicologica	a) Psicologia/Rapporti con clientela	

3. REQUISITO MINIMO (BARRARE)

	Abilitazione all'insegnamento nella materia per la quale si candida
	Cinque anni di attività professionale e/o di insegnamento, <u>negli ultimi 10 anni</u>

A.1 TITOLO DI STUDIO (BARRARE)

Tipologia di titolo di studio (<u>indicare solo il titolo di studio prevalente</u>)	Barrare
A1.1 Laurea V.O. o laurea specialistica/magistrale ad indirizzo specifico	
A1.2 Laurea V.O. o laurea specialistica/magistrale non specifica congiunta a un percorso specifico post laurea della durata di almeno un anno accademico	
A1.3 Diploma universitario o Laurea triennale ad indirizzo specifico	
A1.4 Diploma universitario o Laurea triennale non specifica congiunta a un percorso specifico post laurea della durata di almeno un anno accademico	
A1.5 Diploma di scuola secondaria di II grado ad indirizzo specifico	
A1.6 Diploma di scuola secondaria di II grado congiunto a un percorso specifico post diploma oppure a un percorso formativo della durata di almeno un anno accademico/scolastico	
A1.7 Qualifica professionale in deroga al titolo di studio (<i>Per i soli Formatori che in passato abbiano già effettuato prestazioni di docenza presso i C.F.P. pubblici, è ammessa la deroga al possesso del diploma: indicare quindi l'Attestato di Qualifica specifico</i>)	
DESCRIZIONE del Titolo dichiarato (specificare il tipo e d eventuale equipollenza):	

Votazione (solo relativo al titolo dichiarato)	Barrare
Titolo conseguito con votazione pari o maggiore di 105/110 per la Laurea	
Titolo conseguito con votazione pari o maggiore di 95/100 o 57/60, per il Diploma	
Titolo conseguito con votazione pari o maggiore a 28/30, per Attestato di Qualifica	

A.2) ESPERIENZE DI INSEGNAMENTO E PROFESSIONALI (Barrare)

Area delle esperienze attinenti alla materia per cui si fa domanda (valida come requisito minimo)	Numero effettivo di Mesi	Periodo (<u>ultimi 10 anni</u>)	
		Da (mese e anno)	A (mese e anno)
Mesi di insegnamento nell'ambito della Formazione professionale riconosciuta			
Mesi di insegnamento in altri ambiti (es. scolastico)			
Mesi di attività professionale tecnico specialistica ovvero legata all'esperienza professionale.			

Area delle esperienze di insegnamento in <u>materie diverse</u> da quella per cui si fa domanda	Numero Mesi	Periodo (ultimi 10 anni)	
		Da (mese e anno)	A (mese e anno)
Mesi di insegnamento			

Anni di insegnamento presso i C.F.P. a gestione diretta delle amministrazioni pubbliche del territorio della Regione Lazio.	N. Anni

C. ABILITAZIONE ATTINENTE ALL'AREA/MATERIA PRESCELTA

Abilitazioni	Barrare
C1. Abilitazione all' <u>esercizio della professione</u> conseguita tramite superamento dell'esame di stato	
C2. Abilitazione all' <u>insegnamento</u> nella scuola secondaria di II° grado	
C2.2 Abilitazione all' <u>insegnamento</u> nella scuola secondaria di I° grado	

D. PARTECIPAZIONE A PERCORSI FORMATIVI E/O AGGIORNAMENTO RELATIVI ALL'AREA TECNICO-SPECIALISTICA E/O METODOLOGICA-DIDATTICA

Tipologia corso	Numero Corsi
D1. Corso attinente alla materia per cui si fa domanda o all'area metodologico-didattica, di durata tra le 24 e le 99 ore	
D2. Corso, attinente alla materia per cui si fa domanda o all'area metodologico-didattica, di durata tra le 100 e le 299 ore	
D3. Corso, attinente alla materia per cui si fa domanda o all'area metodologico-didattica, di durata di oltre 300 ore	

E. CERTIFICATI LINGUISTICI E INFORMATICI

Tipologia di titolo	Barrare
Certificati linguistici secondo i livelli riconosciuti in ambito internazionale e da un organo italiano (a partire dal livello B2)	
EIPASS/ ECDL	

Il sottoscritto dichiara di essere in possesso dei requisiti minimi specifici di ammissione.

Allega documento di riconoscimento in corso di validità.

DATA

FIRMA LEGGIBILE
