|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | |  | |
| **Istituto Comprensivo "Villa Lina - Ritiro - "** |
| **Scuola ad indirizzo musicale** |
| **Scuola dell’Infanzia – Scuola Primaria – Scuola Secondaria di 1°grado** |
| **Via Sila 29 – 98121 - MESSINA Tel.-Fax : 090.363578 Tel. 090.362387** |
| **[Cod. Mecc. MEIC871006 - C.F. 97093380836 – meic871006@istruzione.it - www.icvillalinaritiro.edu.it](mailto:Cod. Mecc. MEIC871006 - C.F. 97093380836 – meic871006@istruzione.it -  www.icvillalinaritiro.edu.it)** |

**SCHEDA DOCENTE**

**Attività Relative all’ A.S. 2018/2019**

**Docente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Servizi e/o incarichi prestati in questa istituzione scolastica**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia | Denominazione | Funzione svolta | Ore servizio |
| Incarico fiduciario |  |  |  |
| Funzione strumentale |  |  |  |
| Referente commissione |  |  |  |
| Componente commissione |  |  |  |
| Coordinatore C. di classe |  |  |  |
| Segretario C. di classe |  |  |  |
| Referente progetto istituto |  |  |  |
| Docente progetto istituto |  |  |  |
| Docente corso PON/POR |  |  |  |
| Tutor corso PON/POR |  |  |  |
| Direttore laboratorio |  |  |  |
| Referente nucleo e/o Dipartimento |  |  |  |
| Referente attività |  |  |  |

**Certificazioni conseguite (linguistiche, informatiche etc.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Tipologia titolo | Denominazione | Livello | Data conseguimento |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Attività di formazione**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| FORM.INTERNA  (a cura dell’istituto)  /FORM.ESTERNA | Titolo del corso | Luogo di svolgimento | dal / al | Tot. ore | Attestato/  verbale form |
| F.I.  F.E. |  |  |  |  | si  no |
| F.I.  F.E. |  |  |  |  | si  no |
| F.I.  F.E. |  |  |  |  | si  no |
| F.I.  F.E. |  |  |  |  | si  no |

DATA FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_