

MINISTERO DELLA PUBBLICA ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE

Domanda di partecipazione alla funzione di
DOCENTE CONDUTTORE DI GRUPPI COLLABORATIVI
nel PIANO M@T.ABEL - a.s. 2007-08 - Scuole Secondarie di I grado
da inviare entro il al

Sezione A	Dati identificativi
.....
cognome	nome
...../...../.....
data di nascita	luogo di nascita

	sigla prov.
Recapito privato	
.....	
via	cap
	città
	sigla prov.
Recapito telefonico	
e-mail	
Docente a tempo indeterminato presso la Scuola	
.....	
denominazione scuola e indirizzo	
di
città	sigla prov.
	regione
Recapito telefonico/.....	
	e-mail
In ruolo dall'anno scolastico	Classe di concorso
Data	
FIRMA	
Visto del Dirigente Scolastico	

Sezione B

Titoli culturali

Laurea in

conseguita nel con voto
anno

Altre lauree in

Abilitazioni all'insegnamento (classi di concorso).....

Dottorato di ricerca in anno

Master universitari, Scuole di Specializzazione e Corsi di perfezionamento universitari in

A)

seguito presso nell'a.a.

B)

seguito presso nell'a.a.

C)

seguito presso nell'a.a.

Numero delle pubblicazioni di argomento matematico (articoli, libri, CD, software, ...)

Elencare le più significative (al massimo 3)

1)
Titolo

.....
Casa editrice, rivista, ... anno di pubblicazione

2)
Titolo

.....
Casa editrice, rivista, ... anno di pubblicazione

3)
Titolo

.....
Casa editrice, rivista, ... anno di pubblicazione

Sezione C

Curriculum formativo e professionale

Corsi di formazione/aggiornamento seguiti**PIANO M@T.ABELnell'a.s. 2006-07**SI - NO

presso il Presidio

E' obbligatorio allegare il Diario di bordo sulla sperimentazione realizzata in classe e copia dell'attestato di partecipazione alla fase pilota del piano**Altri Corsi di formazione / aggiornamento seguiti (inclusi seminari e convegni)**

N° totale dei corsi Indicare i dati dei più significativi (al massimo 3)

Argomenti trattati nel corso			
Durata (giorni)			
Anno			
Sede			
Ente organizzatore (*)			

(*) MPI, USR, IRRE, INDIRE, Enti Locali, Associazioni Professionali e Culturali, Aziende, ...

Interventi in Corsi di aggiornamento o Convegni

N° totale degli interventi Indicare i dati più significativi (al massimo 3)

Tipologia	<input type="checkbox"/> Corso aggiornam.	<input type="checkbox"/> Corso aggiornam.	<input type="checkbox"/> Corso aggiornam.
	<input type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Convegno	<input type="checkbox"/> Convegno
Tema del corso			
Ruolo ricoperto (1)			
Area intervento (2)			
Ente promotore			
Anno			
Durata (giorni)			

(1) (R) Relatore, (G) Coordinatore dei lavori di gruppo, (A) altro

(2) Istituto, Interistituto, Provincia, Regione, Nazione

Sezione D	Attività di ricerca		
Esperienze di Ricerca Scientifica e Collaborazione con Università			
Collaborazione con la Scuola di Specializzazione all'Insegnamento Secondario in qualità di			
<input type="checkbox"/> supervisore presso università.....a.s.(3).....			
<input type="checkbox"/> docente accogliente presso università.....a.s.(3).....			
Partecipazione al Progetto Lauree Scientifiche SI <input type="checkbox"/> - NO <input type="checkbox"/> a.s.(3)			
Altre esperienze (con Università, INVALSI, IRRE, CNR, ...)			
Indicare i dati delle esperienze più significative (al massimo 3)			
Area di ricerca e argomento			
anno			
durata			
presso l'Università di (o l'Istituto di)			
Nome del Direttore/ Coordinatore della ricerca			

Partecipazione a Progetti Europei che comprendono l'area matematica (indicare la denominazione e gli anni)

.....

.....

.....

Disponibilità a svolgere la funzione di Docente conduttore di attività collaborative nel piano M@t.abel in provincia diversa da quella della sede di servizio (nell'ambito della regione)

SI - NO

In caso affermativo, indicare in quali province

(3) Specificare gli anni scolastici