



Ministero dell'Istruzione e del Merito
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE
“PRIMO LEVI”

Via delle Bombe, 2 – 25068 SAREZZO (BS) – Tel. 030 800846 – 801087

Sezione di LUMEZZANE: Via Gnutti, 62 - Tel. 030 829615

Posta Pec: BSIS016003@pec.istruzione.it – E-mail: bsis016003@istruzione.it – Sito WEB: www.primolevi-bs.edu.it

SCHEDA PER LA RILEVAZIONE DELLE COMPETENZE DEL PERSONALE	
ANNO SCOLASTICO <input type="text"/>	
Gentile collaboratore, <input type="text"/>	
(Cognome e Nome)	
si chiede di compilare il seguente questionario per l'ottimale utilizzo delle risorse umane a disposizione nel piano delle attività A.S. <input type="text"/> anche in relazione ad eventuali preferenze personali.	
Il DSGA	
A. Istruzione e formazione (Indicare gli studi compiuti)	
<input type="checkbox"/> Licenza media	
<input type="checkbox"/> Qualifica Professionale	Specializzazione: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Diploma	Indirizzo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Diploma di laurea	Indirizzo: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Laurea	
<input type="checkbox"/> Altra tipologia (corsi post diploma, post laurea, ecc.)	Specificare: <input type="text"/>
B. Docenza corsi di formazione/aggiornamento (Indicare l'eventuale docenza effettuata in corsi di formazione)	
<input type="checkbox"/> Corso di formazione	Argomento trattato: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Corso di formazione	Argomento trattato: <input type="text"/>
C. Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento come corsista (Indicare la partecipazione ai corsi di formazione)	
<input type="checkbox"/> Corso di formazione	Argomento trattato: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Corso di formazione	Argomento trattato: <input type="text"/>
D. Disponibilità ad effettuare prestazioni aggiuntive oltre l'orario di lavoro (Per attività PTOF oltre l'orario d'obbligo specificando anche in orario serale e festivo)	
<input type="checkbox"/> Disponibile per prestazioni aggiuntive in orario diurno	<input type="checkbox"/> Disponibile per prestazioni aggiuntive in orario serale e festivo
<input type="checkbox"/> Disponibile per tutte le attività	
<input type="checkbox"/> Disponibile per le seguenti attività	- <input type="text"/>
	- <input type="text"/>
	- <input type="text"/>



SEDE Sarezzo: ISTITUTO TECNICO ECONOMICO: AMMINISTRAZIONE FINANZA E MARKETING - RELAZIONI INTERNAZIONALI PER IL MARKETING
ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO: COSTRUZIONI AMBIENTE E TERRITORIO
ISTITUTO PROFESSIONALE: SERVIZI COMMERCIALI - SERVIZI SOCIO-SANITARI
LICEO LINGUISTICO

Sez. Lumezzane: ISTITUTO TECNICO TECNOLOGICO: MECCANICA, MECCATRONICA ED ENERGIA
ISTITUTO PROFESSIONALE: INDUSTRIA E ARTIGIANATO - MANUTENZIONE E ASSISTENZA TECNICA
LICEO SCIENTIFICO

E. Indicare le esperienze lavorative e/o le particolari competenze che possono risultare significative ai fini delle attività che si svolgono nella scuola

Settore: <input type="text"/>	Competenze: <input type="text"/>
-------------------------------	----------------------------------

Settore: <input type="text"/>	Competenze: <input type="text"/>
-------------------------------	----------------------------------

F. Competenze non relative alle attività svolte nella scuola

Settore: <input type="text"/>	Competenze: <input type="text"/>
-------------------------------	----------------------------------

Settore: <input type="text"/>	Competenze: <input type="text"/>
-------------------------------	----------------------------------

G. Indicare l'area/ufficio/laboratorio, in ordine di preferenza, dove ritiene di poter esprimere al massimo le Sue competenze

- <input type="text"/>

H. Altre competenze in ordine alle lingue straniere e a quelle informatiche

<input type="text"/>

I. Eventuali proposte e suggerimenti

<input type="text"/>

L. Esprimere preferenza sede di servizio (solo collaboratori scolastici)

- SAREZZO (6 giorni)
 LUMEZZANE (5 giorni)

Data

Firma _____

La compilazione del modulo deve essere effettuata solo in digitale e in carattere maiuscolo