

CURRICULUM VITAE PER IL CONFERIMENTO DELL'INCARICO NELLE ISTITUZIONI SCOLASTICHE

AMBITO: [10](#)

POSTO O CLASSE DI CONCORSO: [A017](#)

COGNOME: [Bertuetti](#)

NOME: [Maria Rita](#)

Di seguito è riportato l'elenco delle competenze tra ESPERIENZE, TITOLI DI STUDIO,
CULTURALI E CERTIFICAZIONI e ATTIVITÀ FORMATIVE.

E' possibile selezionare quelle possedute fornendo elementi relativi al percorso di
acquisizione.

ESPERIENZE

Area della didattica

CLIL (Content and Language Integrated Learning)

[Scrivi qui](#)

Didattica digitale

Click here to enter text. [LABORATORIO FORMATIVO PRESSO IIS
CAPIROLA DI LENO](#)

Didattica innovativa

Click here to enter text. [LABORATORIO FORMATIVO PRESSO IIS
CAPIROLA DI LENO](#)

Didattica laboratoriale

[TUTOR IMPRESA FORMATIVA IIS DANDOLO DI CORZANO ANNO SCOLASTICO
2015/16](#)

Educazione ambientale

[Scrivi qui](#)

Insegnamento all'estero

[Scrivi qui](#)

Legalità e cittadinanza

[Scrivi qui](#)

Pratica musicale

[Scrivi qui](#)

Progetti di valorizzazione dei talenti degli studenti

[Scrivi qui](#)

Socrates/Erasmus/...

[Scrivi qui](#)

Teatro, cinema, musica, attività espressive e artistiche

[Scrivi qui](#)

Tutor per alternanza scuola lavoro

[NOMINA A TUTOR: anni 2012/13 – 20013/14 - 2014/15 – 2015/16](#)

[PRESSO: IIS V: Dandolo](#)

Teatro, cinema, musica, attività espressive e artistiche

[Scrivi qui](#)

Altro

[Scrivi qui](#)

Area dell'accoglienza e dell'inclusione

Aree a rischio e forte immigrazione

[Scrivi qui](#)

Bullismo

[Scrivi qui](#)

Disagio

[Scrivi qui](#)

Dispersione

[LABORATORIO FORMATIVO PRESSO IIS CAPIROLA DI LENO](#)

Educazione degli adulti

[Scrivi qui](#)

Inclusione (disabilità, disturbi specifici dell'apprendimento,...)

[LABORATORIO FORMATIVO PRESSO IIS CAPIROLA DI LENO](#)

Sezioni carcerarie

[Scrivi qui](#)

Sezioni ospedaliere

[Scrivi qui](#)

Area organizzativa e progettuale

Animatore digitale

[Scrivi qui](#)

Attività in collaborazione con musei e istituti culturali

[Scrivi qui](#)

Collaboratore del DS

[Scrivi qui](#)

Coordinatore/referente di disciplina/dipartimento

COORDINATORE CLASSE 5 ALBERGHIERO IIS DANDOLO ANNO SCOLASTICO 2015/16

Progettazione per bandi (Miur, europei, 440...)

[Scrivi qui](#)

Referente per alternanza scuola lavoro

NOMINA ANNO SCOLASTICO 2015/16 ISTITUTO ALBERGHIERO V: DANDOLO

Referente per progetti di reti di scuole

[Scrivi qui](#)

Referente/coordinatore inclusione/disagio

[Scrivi qui](#)

Referente/coordinatore orientamento

[Scrivi qui](#)

Referente/coordinatore valutazione

[Scrivi qui](#)

Tutor tirocinanti/neoassunti

[Scrivi qui](#)

Tutor/relatore/moderatore in corsi di formazione

[Scrivi qui](#)

Altro

[Scrivi qui](#)

TITOLI UNIVERSITARI, CULTURALI E CERTIFICAZIONI

Certificazione linguistica B2 o superiore

[Scrivi qui](#)

Certificazioni informatiche

[Scrivi qui](#)

Certificazione Italiano L2

[Scrivi qui](#)

Dottorato su tematiche didattico-metodologiche ovvero alla classe di concorso

[Scrivi qui](#)

Percorso universitario specializzazione sostegno

[Scrivi qui](#)

Specializz. metodo Montessori o Pizzigoni o Agazzi

[Scrivi qui](#)

Ulteriori titoli universitari coerenti con l'insegnamento rispetto al titolo di accesso

[Scrivi qui](#)

ATTIVITÀ FORMATIVE

di almeno 40 ore svolte entro il 30 giugno 2016 presso Università e Enti accreditati o attraverso le scuole in relazione ai piani regionali e nazionali di formazione

CLIL (Content and Language Integrated Learning)

[Scrivi qui](#)

Didattico-metodologico, disciplinare, didattiche innovative e trasversali

[MASTER DI SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITA' DI ROMA EIFORM 2012](#)

Inclusione

[Scrivi qui](#)

Nuove tecnologie

[Scrivi qui](#)

Altro

[Scrivi qui](#)

Altri titoli o competenze che si intendono evidenziare

- [INSEGNAMENTO SUL SOSTEGNO PER 5 ANNI CONSECUTIVI](#)
 - [CORSI DI FORMAZIONE ALTERNANZA SCUOLA LAVORO ORGANIZZATI DA AT LOMBARDIA](#)
 - [CORSI DI FORMAZIONE SPECIFICI PER IFS ORGANIZZATI DA AT LOMBARDIA](#)
-

Le informazioni inserite nel presente Curriculum hanno valore di autocertificazioni secondo quanto previsto dal DPR 445/2000 e s.m.i. e sono sottoposte a verifica secondo le stesse modalità di cui all'art. 4 commi 15 e 16 dell'O.M. dell'8 aprile 2016. Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del d. lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 recante "Codice in materia di protezione dei dati personali".

DATA: [16/08/2016](#)