



## SCHEDA PROPOSTA CORSO - CURRICULUM

Anno Accademico 2025-2026

Docente: \_\_\_\_\_  
*cognome e nome*

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_  
*cellulare/fisso*

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

Titolo del corso: \_\_\_\_\_  
*preferibilmente breve che riassume sinteticamente l'argomento trattato nel corso*

Durata del corso:    Annuale - 18 lezioni

Sede preferita per il corso: \_\_\_\_\_  
*indicare se Ostia oppure Ostia Antica*

Giorno di lezione preferito: \_\_\_\_\_  
*indicare un giorno della settimana dal lunedì al giovedì*

Giorno/i di lezione alternativo/i: \_\_\_\_\_  
*nel caso non fosse possibile svolgere il corso nel giorno preferito*

Modalità di svolgimento del corso: in presenza

Indicare se

- il corso in presenza, in caso di emergenza (scolastica o altro), può essere svolto on-line: \_\_\_\_\_
- è richiesto l'utilizzo di strumenti didattici e/o audiovisivi (videoproiettore, schermo, lavagna o altro), precisando eventualmente quali: \_\_\_\_\_
- il corso prevede uscite e/o lezioni all'aperto: \_\_\_\_\_
- il corso richiede locali particolari (teatro, palestra o altro), precisando eventualmente quali: \_\_\_\_\_
- il corso è svolto gratuitamente (docente volontario) o se si richiede un rimborso spese: \_\_\_\_\_

Sintetica descrizione del programma del corso (*max 10 righe*): \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Biografia (solo per i nuovi docenti - max 8 righe):** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Eventuali note/raccomandazioni:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Roma** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**N.B.:** Alla scheda deve essere allegato il proprio *curriculum vitae*, che deve essere datato, sottoscritto e riportare, ai sensi della vigente normativa in materia di privacy, la seguente dicitura:  
“Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i e del Regolamento UE 679/2016”.

# CURRICULUM

## INFORMAZIONI PERSONALI

Cognome e nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica/PEC \_\_\_\_\_

## ISTRUZIONE E FORMAZIONE

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Altro \_\_\_\_\_

## ESPERIENZA PROFESSIONALE E/O LAVORATIVA

• presso UNITRE \_\_\_\_\_

• altro \_\_\_\_\_

MADRELINGUA \_\_\_\_\_

ALTRE LINGUE \_\_\_\_\_

ALTRO (pubblicazioni, collaborazioni, seminari, ecc.)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e s.m.i e del Regolamento UE 679/2016.*

Roma, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*(firma leggibile)*