

ALLEGATO 2

SCHEMA PER LA VALUTAZIONE DEI TITOLI

Al Dirigente Scolastico dell' I.C. MARTELLOTTA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____,

ai sensi del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 (Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa), consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazioni non corrispondenti al vero, dichiara sotto la propria responsabilità di aver diritto al seguente punteggio:

TITOLI ED ESPERIENZE RICHIESTE

TITOLI	PUNTEGGIO MAX 40	NUM. MAX TITOLI VALUTABILI	AUTOVALUTAZIONE CANDIDATO	VALUTAZIONE COMMISSIONE
LAUREA MAGISTRALE O VECCHIO ORDINAMENTO AFFERENTE	10	1		
LAUREA TRIENNALE AFFERENTE	5	1		
ALTRA LAUREA	3	1		
MASTER UNIVERSITARIO/DIPLOMA SPECIALIZZAZIONE AFFERENTE LA TIPOLOGIA DI INTERVENTO	2	2		
PATENTE EUROPEA ECDL	2	2		
CORSI DI FORMAZIONE AFFERENTI LA TIPOLOGIA DI INTERVENTO (min. 25 h)	2	2		
CORSI DI FORMAZIONE AFFERENTI LA TIPOLOGIA DEI DESTINATARI (min. 25 h)	2	3		
CORSI DI FORMAZIONE AFFERENTI LA TIPOLOGIA DEI DESTINATARI (min. 25 h)	2	2		

ESPERIENZE	Punteggio Max 20	Num. Max esperienze valutabili	AUTOVALUTAZIONE CANDIDATO	VALUTAZIONE COMMISSIONE
ESPERIENZE DI INSEGNAMENTO AFFERENTI LA TIPOLOGIA DEI DESTINATARI (MIN. 180 GG. DI SERVIZIO CONTINUATIVI)	3	3		
ESPERIENZE LAVORATIVE DI ATTIVITÀ DIDATTICHE INNOVATIVE O LABORATORIALE DELLA DURATA NON INFERIORE A 30 ORE	3	3		
ESPERIENZE NELLA PROGETTAZIONE O GESTIONE DI PROGETTI PON	1	2		

Data _____

Firma _____