ALLEGATO 2

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE DI ESPERTI

Il/lasottoscritto/a_____

nato/a _____, il_____

e residente a_____

in via_____ n._____ cap _____ prov._____

status professionale _____ titolo studio_____

codice fiscale_____ tel_____ fax_____ e-mail_____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA

Titoli ed esperienze lavorative	**VALUTAZIONE (Punteggio massimo previsto)**	**Punteggio a cura del candidato**
- LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO O MAGISTRALE SPECIFICA IN RELAZIONE AL PROGETTO; - LAUREA TRIENNALE (NUOVO ORDINAMENTO) SPECIFICA IN RELAZIONE AL PROGETTO; - DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE O EQUIPOLLENTE	**23 punti** **19 punti** **15 punti**	
- CORSI DI SPECIALIZZAZIONE/MASTER/FORMAZIONE SPECIFICA IN RELAZIONE AL PROGETTO	**3 punti** per corso/formazione specifica fino a max 27 punti	
- PRECEDENTI ANALOGHE ESPERIENZE LAVORATIVE IN AMBITO SCOLASTICO (PER ATTIVITA'/CORSI NON INFERIORI AD UN MONTE ORE DI 10) RIVOLTE AD ALUNNI DELL'INFANZIA E/O DELLA SCUOLA PRIMARIA	**10 punti** per attivita'/corso fino a max 50 punti	
TOTALE MASSIMO	**100 punti**	

DATA

_____

FIRMA

_____