

**Tabella valutazione titoli:
 FIGURA AGGIUNTIVA
 10.2.3B-FSEPON-PU-2018-40
 CUP: H77I17000330007
 CITTADINANZA EUROPEA**

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
 (prov. _____) il _____ residente in _____
 Via _____, docente a tempo indeterminato in servizio nel
 plesso di _____ ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000
 (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, sotto la propria responsabilità

DICHIARA
DI SEGUITO I TITOLI E LE ESPERIENZE RELATIVI AL MODULO PER IL QUALE CHIEDE LA
PARTECIPAZIONE COME DA AVVISO PROT. _____ DEL _____

| FIGURA AGGIUNTIVA | | | |
|--|--------------------------------|--|--|
| Titoli | Punti | Punti da compilare a cura dell'interessato | Punti Riservato alla Commissione |
| Laurea vecchio ordinamento/ magistrale specifica (Pedagogia, Scienze dell'educazione e formazione) | 15 punti | | |
| Laurea triennale in tematiche afferenti | 5 punti | | |
| Corsi di specializzazione e perfezionamento e aggiornamento in tematiche afferenti (max 5) | 4 punti per ogni corso | | |
| Corsi di formazione in counseling, dispersione scolastica, metodologie didattiche innovative, e orientamento (max 4) | 10 punto per ogni tematica | | |
| Esperienze coerenti con le attività proposte (max 5) | 4 punto per ogni esperienza | | |
| | | | |

Data ____/____/____

Firma
