Allegato n. 1 ( Bando progetti 19/20 )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ***ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELVETRO****Via Palona, 11/B - 41014 Castelvetro di Modena**Cod. Fisc. 80010970368 - Cod. Mecc. MOIC82000T* |  |
| *Tel. 059 790844* | *Fax 059 790937* |
| *www.iccastelvetro.edu.it* | *e-mail:* *moic82000t@istruzione.it* |



**CRITERI ASSEGNAZIONE INCARICHI**

|  |  |
| --- | --- |
| **richiedente** |  |
| **incarico per il quale si dichiara la disponibilità** |
| **progettista** |  | **collaudatore** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI/****ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **Punti DA ATTRIBUIRE** | **NOTE** | **PUNTEGGIO ottenuto** |
| **1** | **TITOLO DI ACCESSO** **(non valutabili)** |  |  |  |
| **1a** | Laurea o Corso di formazione specifico | **10** |
| **2** | **TITOLI CULTURALI**:Master 1°livello attinenteMaster 2^livello attinenteSpecializzazione Post Universitaria | **5 ( MAX 2****5 (MAX 2)****10**  |  |  |
| **3** | **Competenze informatiche**Certificazione ECDL o superiori | **5 (MAX 2)** |  |  |
| **4** | **TITOLI PROFESSIONALI** Esperienze analoghe presso scuole | **5 ( max 6)** |  |  |
|  | **Progetti ed esperienze presso altri enti** | **3 ( max 5)** |  |  |
|  | **Esperienze di libera professione** | **1 punti per anno (max5)** |  |  |
| **PUNTEGGIO TOTALE** |  |  |