**Allegato 2 - VALUTAZIONE TITOLI**

Al Dirigente scolastico

IC di Via Commerciale

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti: cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ - e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allega alla presente l’istanza, in qualità di

* **ESPERTO (indicare il modulo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **TUTOR D’AULA (indicare il modulo) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
* **REFERENTE PER LA VALUTAZIONE**
1. Educazione motoria, sport, gioco didattico: *Sport per tutti*
2. Educazione motoria, sport, gioco didattico : *Sport nel Parco*
3. Musica strumentale: *“Corsi” in musica*
4. Arte, scrittura creativa, teatro: *In Scena!*
5. Potenziamento della lingua straniera: *La città delle lingue*
6. Potenziamento della lingua straniera: *La città delle lingue - italiano per stranieri*
7. Potenziamento delle competenze di base: *Studio insieme*
* **Griglia di autovalutazione dei titoli**

Trieste, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

 *(obbligatoria a pena di nullità della domanda)*