

ALLEGATO 2**Scheda di autocertificazione/autovalutazione – Progetto A SCUOLA NEL TERRITORIO****POTENZIAMENTO _____ (indicare la classe di concorso)**

Alla Dirigente Scolastica
dell' I. C. Castiglione – Camugnano – San Benedetto

Il/La sottoscritto/a.....compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione autocertificandone la rispondenza a titoli in suo possesso ai sensi dell'art. 46 DPR/2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 DPR 445/2000:

		CANDIDATO	VALUTAZIONE
Titoli di studio max punti 20	Laurea attinente ai corsi Voto di laurea: tra 66 e 80 tra 81 e 90 tra 91 e 100 tra 100 e 105 tra 106 e 109 110 110 + lode		
	Corso di perfezionamento coerente professionalità richiesta		
	<i>Master universitario</i>		
Attività professionale max punti 40	Anzianità di docenza		
	Collaborazioni in qualità di esperto esterno con questo Istituto		
	Collaborazioni con altri Istituti scolastici		

DATA_____

FIRMA_____