Istituto Comprensivo Dozza Imolese – Castel Guelfo
Dozza (BO) – 40060 Piazza della Loggia, 2 (Toscanella di Dozza)
Cod.Fisc. 80073590376 – Cod. Min. BOIC84400C - Cod. univoco per fatturazione elettronica: UF9OAS
Tel. 0542.672496 – Fax 0542.625035
E.mail: boic84400c@istruzione.it; PEC: boic84400c@pec.istruzione.it – Web : www.icdozza.edu.it

Al Dirigente Scolastico

ALLEGATO B - GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA FIGURA DI "TUTOR" – Linea di Intervento A - Progetto PNRR - Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche (D.M.65/2023)

Il/la sottoscritto/a_____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

TITOLO	PUNTI	AUTOVALUTAZIONE
Diploma di Scuola Secondaria di II Grado	10 pti	
Laurea afferente la tipologia di progetto	20 pti	
Altri diploma/lauree/dottorati	5 pti (si valuta 1 solo titolo)	
Titoli culturali (master, specializzazioni, corsi di aggiornamento …) afferenti la tipologia di progetto	3 pti cad. (max 15 pti)	
Esperienza di docenza universitaria nell'attività oggetto dell'incarico	2 pti per anno (max 20 pti)	
Esperienza di docenza nell'attività oggetto dell'incarico	2 pti per anno (max 10 pti)	
Esperienze lavorative nell'attività oggetto dell'incarico	2 pti per anno (max 10 pti)	
Pubblicazioni attinenti l'attività oggetto dell'incarico	1 pto cad. (max 5 pti)	
Precedenti esperienze in istituzioni scolastiche/amministrazioni nell'attività oggetto dell'incarico	1 pto per attività (max 5 pti)	
TOTALE	**100**	

Data_____ firma_____