

Allegato B

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE PER L'INCARICO DI ESPERTO PER IL PROGETTO:

FORMAZIONE SCUOLA SENZA ZAINO PER LA SCUOLA PRIMARIA

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a
.....(.....), il..... ,
codice fiscale....., residente a(.....),
cell....., e-mail.....

in qualità di:

- dipendente dell'I.C. di Lomazzo
- dipendente dell'ISTITUTO
- esperto esterno

consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm.ii.

dichiara

di essere in possesso dei seguenti titoli:

TITOLI		PUNTI	da compilare a cura del candidato	da compilare a cura della commissione
Laurea	MAX 45	15		
Documentata esperienza formativa pregressa in materia di Educazione e Formazione con particolare riguardo agli aspetti dell'avviso	MAX 15	3 per ogni anno		
Collaborazioni precedenti con l'Istituto comprensivo di Lomazzo	MAX 15	5 per ogni anno		
TOTALE				

Allega alla presente dettagliato curriculum vitae in formato europeo con l'autorizzazione alla pubblicazione sul sito e alla privacy.

Data

FIRMA

.....