

ALLEGATO 5

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

- di essere docente titolare in servizio presso l'Istituzione
- di essere docente appartenente al gruppo classe destinatario del modulo: SI NO
- di avere la seguente anzianità di servizio presso l'Istituzione pari ad anni
- di avere la seguente età anagrafica
- di avere i seguenti titoli di studio e professionali:

GRIGLIA DI VALUTAZIONE TITOLI TUTOR			
TITOLI	PUNTEGGI	A CURA DEL CANDIDATO	A CURA DELLA COMMISSIONE
Possesso dei requisiti specifici afferenti alla tipologia di intervento: docente di scuola primaria/Secondaria di Primo Grado		Punti 1	
Esperienza in qualità di esperti/tutor in laboratori/progetti rivolti ad alunni e attinenti al modulo cui si vuole partecipare		Punti 0,5 per ogni progetto fino ad un max di punti 5	
TOTALE		TOTALE	

_____ li _____

Firma
