

ALLEGATO C SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI**Procedura interna di selezione per n. 1 docente esperto Corso di avvio al latino**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

in riferimento alla procedura di selezione interna per il conferimento dell'incarico di docente esperto per il Corso di avvio al latino – a.s. 2025/2026, sotto la propria responsabilità dichiara il possesso dei seguenti titoli:

A. TITOLI DI STUDIO

N.	Titolo posseduto	Estremi del titolo / Votazione	Punteggio spettante	Punteggio dichiarato	Riservato DS/Commissione
1	Laurea vecchio ordinamento / Laurea Magistrale	da 66 a 75	1		
2	Laurea vecchio ordinamento / Laurea Magistrale	da 76 a 86	2		
3	Laurea vecchio ordinamento / Laurea Magistrale	da 87 a 97	3		
4	Laurea vecchio ordinamento / Laurea Magistrale	da 98 a 105	4		
5	Laurea vecchio ordinamento /	da 106 a 110	5		

Laurea Magistrale

- | | | | |
|---|---|--------------|---|
| 6 | Laurea vecchio ordinamento /
Laurea Magistrale | 110 e lode | 6 |
| 7 | Laurea triennale specifica o diploma specifico | ove coerente | 5 |

B. TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI

N.	Titolo valutabile	Estremi / Quantità	Punteggio massimo	Punteggio dichiarato	Riservato DS/Commissione
1	Specializzazione, abilitazione, corsi di perfezionamento attinenti		Max 5		
2	Master universitari congruenti (1500 ore / 60 CFU)		Max 4		
3	Corsi di formazione e aggiornamento attinenti		Max 10		
4	Certificazione ECDL		5		
5	Altre certificazioni informatiche		3		

- | | | |
|---|---|----------|
| 6 | Esperienze come esperto/docente in progetti PON/PNRR | Max 6 |
| 7 | Esperienze in progetti / attività laboratoriali pertinenti | Max 10 |
| 8 | Pubblicazioni attinenti | Max 5 |
| 9 | Precedenti incarichi di collaborazione con l'Istituto (ultimo triennio) | Bonus 20 |

DETTAGLIO ANALITICO DEI TITOLI DICHIARATI

1. Specializzazioni / Abilitazioni / Corsi di perfezionamento

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

2. Master universitari

1. _____
2. _____

3. Corsi di formazione / aggiornamento

1. _____

2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

4. Certificazioni informatiche

1. _____
2. _____

5. Esperienze PON/PNRR

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

6. Esperienze in progetti / attività laboratoriali

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____
9. _____

10. _____

7. Pubblicazioni

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

8. Precedenti incarichi di collaborazione con l'Istituto nell'ultimo triennio

1. _____

2. _____

3. _____

TOTALE PUNTEGGIO DICHIARATO

Totale punteggio dichiarato dal candidato: _____ / _____

DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a dichiara che quanto riportato nella presente scheda corrisponde al vero, è documentabile su richiesta dell'Amministrazione ed è reso ai sensi del D.P.R. n. 445/2000.

Luogo e data _____

Firma leggibile