

**ALLEGATO 2 b. - scheda di autovalutazione ATLETICA**

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo di Tolmezzo  
Via Cesare Battisti, 10  
33028 Tolmezzo (UD)

**Domanda di partecipazione per lo svolgimento dei "CORSI DI ATLETICA" per gli alunni delle Scuole Primarie dell'Istituto Comprensivo di Tolmezzo a. s. 2023/2024.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale o P. IVA \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
 in qualità di DOCENTE INTERNO  
 in qualità di DOCENTE presso la Scuola Statale: \_\_\_\_\_  
 in qualità di ESPERTO ESTERNO  ABITUALE  
 OCCASIONALE  
 Legale rappresentante dell'ASSOCIAZIONE: \_\_\_\_\_

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE**

<b>Titolo</b>	<b>Punteggio</b>	<b>Max punti</b>	<b>Punteggio a cura del candidato</b>	<b>Punteggio a cura Amministrazione</b>
1. Laurea attinente alla tipologia di intervento	Punti 10	Max 10		
2. Diploma attinente alla tipologia di intervento	Punti 4	Max 4		
3. Altri titoli pertinenti con la tipologia di intervento	Punti 1 per ogni titolo	Max 6		
4. Esperienza pregressa nel settore inerente la specifica attività richiesta presso Istituti Scolastici	Punti 5 per ogni anno scolastico	Max 20		
5. Pregresse esperienze di collaborazione in progetti affini	Punti 2 per ogni collaborazione	Max 10		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_