

**ALLEGATO B – AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI**

Al Dirigente Scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo di Signa  
Dott.ssa Anna Piscitelli

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, sulla base dei criteri di cui all'avviso di selezione, dichiara il seguente punteggio, come da curriculum vitae che si allega e nel quale sono stati evidenziati i titoli che si intende far valutare:

<b>TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE</b>	<b>TITOLO DICHIARATO</b>	<b>PUNTI</b>
a) esperienza nell'area di attività considerata		
b) pregressa esperienza già conclusa nella gestione/assistenza in progetti PON/FSE		
c) pregressa esperienza già conclusa nella gestione/assistenza in progetti di rilevanza provinciale/regionale/nazionale/PTOF		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_