**Al Dirigente Scolastico**

*Delle Scuole Annesse All’Educandato SS Annunziata*

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_/\_\_ /\_\_\_ , ai sensi del D.P.R. 445/2000, compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente tabella di valutazione:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli Culturali** | **Punti** | **Da compilare a cura del candidato** | **Da compilare a cura della commissione** |
| Laurea | 4 |  |  |
| Diploma | 3 |  |  |
| Master | 2 |  |  |
| Corsi di specializzazione / aggiornamento | 1 |  |  |
| PATENTE ECDL / EIPASS | 2 |  |  |
| **Titoli Professionali** | **Punti** |  |  |
| Corsi di formazione (MAX 3) | 1 |  |  |
| **Esperienze pregresse** | **Punti** |  |  |
| Attività di assistente amministrativo in progetti PON FSE – FSER (MAX 5) | 1 |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_