ALLEGATO B – AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI

Al Dirigente Scolastico Dell’Istituto Comprensivo di Campi Bisenzio Dott.ssa Anna Piscitelli

Il/La sottoscritto/a , 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:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE** | **TITOLO DICHIARATO** | **PUNTI** |
| 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