**All.to 4**

**SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

|  |
| --- |
| PROGETTO: *“VERGA PLUS”* Codice di progetto: ESO4.6. A4. A-FSEPNSI-2024-305 C.U.P. Codice Univoco di Progetto: D84D24002240007 |
| *Nota per la compilazione: aggiungere righe se necessario* |
| **1. Laurea**  | Riservato Scuola |
| LAUREA | UNIVERSITA' | ANNO  | VOTO   |
|  |   |   |  |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |
| **2. Anni di docenza svolta presso Istituzioni Scolastiche Pubbliche o docenza universitaria o attività professionale nel settore di pertinenza (indicare solo gli anni interi)** | Riservato Scuola |
| TIPOLOGIA  | ISTITUTO  | COMUNE  | PERIODI  | TOTALE ANNI |
|  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|  |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |
|  |
|  |
| **3. Dottorato di ricerca nel settore di pertinenza** | Riservato Scuola |
| DENOMINAZIONE | UNIVERSITA' | ANNO  | DURATA  |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |
| **4. Titoli di formazione (abilitazioni all'insegnamento e/o alla libera professione di grado pari o superiore, master, corsi di perfezionamento post-lauream di non meno di un anno con certificazione finale)**  | Riservato Scuola |
| DENOMINAZIONE | ENTE  | ANNO  | DURATA  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |
| **5. Docenza specifica rispetto al bando di selezione effettuata in progetti PON, POR, IFTS. Durata minima 30 ore** | Riservato Scuola |
| PROGETTO (CODICE E/O TITOLO) | OGGETTO INCARICO  | ORE INCARICO | PERIODO SVOLGIMENTO | SEDE SVOLGIMENTO |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **6. Ulteriori esperienze effettuate all'interno di progetti PON, POR, IFTS (se non inserite in altra sezione della scheda)** | Riservato Scuola |
| PROGETTO (CODICE E/O TITOLO) | OGGETTO INCARICO  | ORE INCARICO | PERIODO SVOLGIMENTO | SEDE SVOLGIMENTO |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7. Pubblicazioni attinenti il settore di pertinenza**  | Riservato Scuola |
| TITOLO | OGGETTO | PERIODI  | ENTE O RIVISTA |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8. Significative esperienze lavorative nel settore di pertinenza**  | Riservato Scuola |
| DESCRIZIONE | COMMITTENTE | PERIODI  | ALTRE NOTIZIE |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| **9. Certificazione ECDL**  | Riservato Scuola |
| TIPOLOGIA | CONSEGUITA PRESSO | NUMERO SKILLS CARD |
| START |   |   |   |
| FULL |   |   |   |
| ADVANCED |   |   |   |
| QUALIFICA DI ESAMINATORE ECDL O AICA |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Il sottoscritto preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso riportate |  |  |
|  *DICHIARA* |  |
| a) dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci; |
| b) si impegna comunque, qualora l'amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato; |
| c) autorizza il trattamento dei dati ai sensi delle norme vigenti in materia. |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Firma  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |