**SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI**

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

|  |
| --- |
| ***Progetto P.N.R.R. “@partecipi\_AMO”*** ***Codice di Progetto M4C1I1.4-2024-1322-P-49863 – C.U.P.:*** ***D84D21000560006*** |
| *Nota per la compilazione: aggiungere righe se necessario* |
| **1. Titoli di Studio - Laurea**  | Riservato Scuola |
| LAUREA | UNIVERSITA' | ANNO  | VOTO  |
|  |   |   |    |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |
| **2. Titoli di studio - Ulteriore Laurea oltre quella di accesso all’insegnamento**  | Riservato Scuola |
| LAUREA | UNIVERSITA' | ANNO  | VOTO  |
|  |   |   |    |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |
| **3. Titoli di studio - Dottorato di ricerca nel settore di pertinenza** | Riservato Scuola |
| DENOMINAZIONE | UNIVERSITA' | ANNO  | DURATA  |
|   |   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |
| **4. Titoli di studio - Master** | Riservato Scuola |
| DENOMINAZIONE | UNIVERSITA' | ANNO  | DURATA  |
|   |   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |
| **5. Anni di docenza - A.S. svolti presso Istituzione Scolastica Pubblica o docenza universitaria o attività professionale nel settore di pertinenza (almeno 180 giorni; l’a.s. in corso non va computato)** | Riservato Scuola |
| TIPOLOGIA  | ISTITUTO  | COMUNE  | PERIODI  | TOTALE ANNI |
|  |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |
|  |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |  |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |  |
|  |
| **6. Titoli di formazione - Altra abilitazione all'insegnamento di grado pari o superiore oltre quella di accesso all’insegnamento, corsi di perfezionamento post - lauream di durata non inferiore ad un anno con certificazione finale** | Riservato Scuola |
| DENOMINAZIONE | ENTE  | ANNO  | DURATA  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |
| **7. Esperienza professionale - Esperienza professionale maturata in settori attinenti all’ambito professionale del presente Avviso** | Riservato Scuola |
| PROGETTO (CODICE E/O TITOLO) | OGGETTO INCARICO  | ORE INCARICO | PERIODO SVOLGIMENTO | SEDE SVOLGIMENTO |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8. Esperienza professionale - Pubblicazioni attinenti il settore di pertinenza**  | Riservato Scuola |
| TITOLO | OGGETTO | PERIODI  | ENTE O RIVISTA |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   | Totale parziale punteggi attribuibili |   |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| preso atto dei contenuti del Bando di Selezione e delle condizioni in esso riportate |  |  |
| ***DICHIARA*** |  |
| a) che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci. |
| b) di impegnarsi comunque, qualora l'amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato. |  |  |
| c) di autorizzare il trattamento dei dati ai sensi delle norme vigenti in materia. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | Firma |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |