

## TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

(da descrivere nell'Allegato C)

Figura per cui si concorre

 ESPERTO TUTOR D'AULA

TITOLI/ ESPERIENZE / INCARICHI	PUNTI PER TITOLO	PUNTI
Titolo di accesso: diploma di maturità	1	
Titolo di accesso: laurea magistrale (voto rapportato a 110) -fino a 99: p. 1 - da 100 p. 2	1 o 2	
Ulteriore diploma di Laurea p. 2	2	
Per ogni corso di specializzazione/ corso attestato inerente al settore di intervento (max 2 titoli)	2	
Per ogni esperienza in un progetto PON inerente la figura per cui ci si candida (Esperto/ Tutor)	3	
Per ogni esperienza in un progetto PON non inerente la figura per cui ci si candida	1	
Per ogni altra esperienza inerente la figura per cui ci candida	2	
Per ogni corso riguardante la Didattica Inclusiva e le nuove tecnologie organizzate dal MIUR e dall'Indire	1	
Per ogni anno di servizio all'interno dell'Istituzione scolastica di attuale appartenenza (escluso il corrente a.s.) max 5 anni scolastici	1	

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI

(artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000)

## Autorizzazione al trattamento dei dati personali in conformità alla legge 6765/96

Il/La \_\_\_\_\_

sottoscritto/a \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_

preso atto dei contenuti dell'avviso di selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara che quanto riportato in precedenza risulta veritiero e di essere consapevole delle sanzioni civili e penali, richiamate dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000, cui incorre in caso di dichiarazioni mendaci.

Il/La sottoscritto/a, preso atto dei contenuti dell'Avviso di selezione e delle condizioni in esso contenute, dichiara di accettarlo in ogni sua parte.

Il/La sottoscritto/a, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 e del Regolamento definitivo con decreto Ministeriale n. 305 del 07/12/2006, dichiara di essere informato/a e consente al trattamento dei propri dati, anche personali, per le esigenze e le finalità dell'incarico di cui alla presente domanda.

Lo/a scrivente si impegna comunque, qualora l'amministrazione lo ritenesse necessario, a documentare quanto fin qui dichiarato.

Il/La sottoscritto/a autorizza ad assumere informazioni in merito alle esperienze di esperto/tutor dichiarate.

Luogo e data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_