**ALLEGATO 2**

 AL DIRIGENTE SCOLASTICO dell’I. C. Jacopo Sannazaro

Via F. Cavallotti 15 Oliveto Citra (SA)

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (cognome e nome)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del DPR 445 del 28/12/2000,

**DICHIARA**

**il possesso dei titoli riportati nella seguente tabella:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Aver maturato un’esperienza in qualità referente della valutazione di altri PON | 1 punto per ogni esperienza documentata per un massimo di 5 punti.  | Punteggio candidato | Punteggio Commissione |
| Aver maturato un’esperienza in qualità di referente della valutazione in altri progetti similari. | 1 punto per ogni esperienza documentata per un massimo di 3 punti.  |  |  |
| Aver ricoperto il ruolo del facilitatore in Progetti PON. | 1 punto per ogni esperienza documentata in qualità di facilitatore per un massimo di 3 punti. |  |  |
| Aver conseguito certificazioni di tipo informatico | 1 punto per ogni esperienza documentata in qualità di facilitatore per un massimo di 3 punti. |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_