**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:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Anzianità di servizio nella Scuola Statale  da 1 a 5 anni | punti 2 | Punteggio candidato | Punteggio commissione |
| Anzianità di servizio nella Scuola Statale  da 6 a 10 anni | punti 3 |  |  |
| Anzianità di servizio nella Scuola Statale  da 11 a 15 anni | punti 4 |  |  |
| Anzianità di servizio nella Scuola Statale  oltre 16 anni | punti 5 |  |  |
| Competenze informatiche certificate | punti 5  max 2 |  |  |
| Per ogni esperienza pregressa PON in qualità di Esperto | punti 5  max 3 |  |  |
| Per ogni esperienza pregressa PON in qualità di Tutor | punti 5  max 5 |  |  |
| Per ogni partecipazione a corsi di formazione-aggiornamento attinenti alla didattica inclusiva della durata di almeno 25 ore | punti 2  max 3 |  |  |
| Per ogni esperienza di didattica innovativa certificata attinente al modulo richiesto | punti 5  max 2 |  |  |

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

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