**ALLEGATO 2**

**PROGRAMMA OPERATIVO NAZIONALE**

**“PER LA SCUOLA, COMPETENZE E AMBIENTI PER L’PPRENDIMENTO”**

**Avviso Prot. n° AOODGEFID/prot. n. 10862 del 16/09/2016**

**Programmazione 2014-2020 - Anno Scolastico 2017-2018**

**Codice identificativo progetto: 10.1.1A-FSEPON-LA-2017-191**

**CUP: B69G16001470007**

Al Dirigente Scolastico

Dell’I.C. “Via G. Matteotti, 11”

Via G. Matteotti, 11

00033 CAVE (RM)

**DICHIARAZIONE IN AUTOCERTIFICAZIONE**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_Via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nella sua qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ai fini della partecipazione all’Avviso per l’individuazione di docenti esperti interni, e consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro nel caso di affermazioni mendaci, ai sensi dell’art. 76 del D.P.R. 445/2000,

***dichiara***

di essere in possesso dei titoli di seguito elencati:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE** | | | |
| **TITOLI DI STUDIO, PROFESSIONALI E CULTURALI** | **PUNTI** | **Punteggio a cura del candidato** | **Punteggio attribuito dalla commissione** |
| Laurea in aree disciplinari relative alle competenze professionali richieste. | Voto=110+lode pt. 10  Voto >100<110 lode pt.8  Voto <100 pt. 6 | (Max 10 punti) |  |
| Diploma di istruzione secondaria superiore. | Qualsiasi voto pt. 5 | (5 punti) |  |
| Pregresse esperienze analoghe all’incarico previsto nel presente Avviso. | Per ogni incarico ricevuto punti 5 | (Max 30 punti) |  |
| Anzianità di servizio | Per ogni a.s. punti 0,20 | (Max 5 punti) |  |
| Totale | | |  |

*Luogo e Data Firma*

*­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*