



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "C. MALAPARTE"**  
 Scuola dell'infanzia, primaria e sec. di I° grado  
 Via F. Baldanzi, 18 – 59100 PRATO - Tel. 0574/400894 - 0574/31977  
 C. F. 84007150489 - E-mail: [poic804004@istruzione.it](mailto:poic804004@istruzione.it) PEC: [poic804004@pec.istruzione.it](mailto:poic804004@pec.istruzione.it)

AVVISO - AOODGEFID/prot. 1953 del 21/2/2017- PON -COMPETENZE DI BASE. CODICE PROGETTO 10.2.1A-FSEPON-TO-2017-99 <b>Scuola Infanzia</b>	
<b>Allegato 2 - Docente referente alla valutazione</b> - Tabella di autovalutazione	Candidato/a:

TITOLI DI STUDIO	PUNTI	MAX PUNTI	TITOLI POSSEDUTI (INDICARE TITOLI ED ESPERIENZE)	AREA RISERVATA ALL'UFFICIO
- Laurea Magistrale o vecchio ordinamento	3	MAX 3	1) _____	
- Master e/o titoli di specializzazione e perfezionamento	1	MAX 3	1) _____ 2) _____ 3) _____	
- Competenze informatiche ECDL START; ECDL; IC3 ; LIM	1	MAX 2	1) _____ 2) _____	
<b>ESPERIENZE PROFESSIONALI</b>				
- Incarico Funzione Strumentale	1	MAX 3	1) _____ 2) _____ 3) _____	
- Esperienze lavorative in progetti PON	1	MAX 3	1) _____ 2) _____ 3) _____	
- Esperienze formative d'Ambito e/o INDIRE e/o USP- USR	1	MAX 3	1) _____ 2) _____ 3) _____	

#### DICHIARAZIONE PERSONALE SOSTITUTIVA

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del DPR n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, sotto la propria responsabilità, di essere in possesso dei requisiti professionali di ammissione richiesti nell'avviso pubblico di cui sopra, come specificato nella presente autocertificazione.

Il/La sottoscritto/a DICHIARA, altresì, di accettare senza condizioni tutto quanto previsto nel bando.

DATA .....

FIRMA

.....