



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 PEC: 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 Scuola Infanzia	
Allegato 2 – Docente supporto BES - Tabella di autovalutazione	Candidato/a:

TITOLI DI STUDIO	PUNTI	MAX PUNTI	TITOLI POSSEDUTI (ELENCARE TITOLI ED ESPERIENZE)	AREA RISERVATA ALL'UFFICIO
-Abilitazione all'insegnamento nella scuola Primaria	3	MAX 3	1) _____	
- Laurea magistrale o vecchio ordinamento	1	MAX 1	1) _____	
- Diploma polivalente o di specializzazione sul sostegno	3	MAX 3	1) _____	
- Corsi di formazione per l'inclusività (BES)	1	MAX 3	1) _____ 2) _____ 3) _____	
ESPERIENZE PROFESSIONALI	PUNTI	MAX PUNTI	ESPERIENZE POSSEDUTE (ELENCARE TITOLI ED ESPERIENZE)	AREA RISERVATA ALL'UFFICIO
- Esperienze nella didattica dell'inclusività (BES)	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

.....