



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 10.2.2A-FSEPON-TO-2017-200

Scuola Primaria e Secondaria di primo grado

| | |
|---|--------------|
| 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

.....