

Griglia valutazione titoli.

Il/la sottoscritt _____ nat ____ a il ____/____/____ e residente a _____
 _____(Prov. _____), alla via/piazza _____ n. _____ CAP _____
 Codice Fiscale _____ Telefono Cellulare _____ indirizzo e-mail _____

Dichiara

Ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili che gli danno diritto ai seguenti punteggi, per un totale di punti _____

CRITERI DI SELEZIONE	CRITERI DI VALUTAZIONE	MODALITÀ DI VALUTAZIONE	
Titoli di studio	<u>Laurea</u>	Da 66 a 80	4 punti.
		Da 81 a 90	6 punti
		Da 91 a 100	8 punti.
		Da 101 a 110	10 punti.
	Votazione diploma quinquennale attinente (solo in assenza di laurea)	Da 60 a 80, Da 81 a 90 Da 91 a 100	
	ECDL o altre certificazioni informatiche equivalenti	1 punto per ogni certificazione	

Esperienza professionale attinente ai percorsi formativi	Esperienza professionale maturata attinente ai percorsi formativi	Tutor in altri percorsi PON-PNRR 2 punti x ogni percorso fino a max 10 punti	
---	---	---	--

Data _____

Firma _____