**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_ tel/cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dall’Avviso interno per l’individuazione di n. 1 Docente Animatore Digitale per gli anni scolastici per il triennio 2023/2026e avvalendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia

**DICHIARA**

di essere in possesso dei seguenti titoli

| 1° Macrocriterio: Titoli di Studio | Punti | Da compilare a cura del candidato | Da compilare a cura della commissione |
| --- | --- | --- | --- |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento valida (Laurea tecnica o equipollente) area tecnologica informaticaFino a 89 …………………………… 4 puntiDa 90 a 99 ………………………… 5 puntiDa 100 a 104 ……………………. 6 puntiDa 105 a 110 e lode …………. 7 punti | Max punti 7 |  |  |
| Master e/o Corso di perfezionamento post laurea area tecnologica informatica (1500 ore e 60 crediti). (1 punto per ciascun titolo) | Max 3 punti  |  |  |
|  |  |  |  |
| 2° Macrocriterio: Titoli Culturali Specifici |  |  |  |
| Certificazioni informatiche riconosciute. (1 punti per certificazione) | Max punti 2 | ……… | ……… |
| Partecipazione a Corsi di formazione sulle metodologie innovative (3 punti per ogni Attestato)  | Max punti 6 | ……… | ……… |
| Certificazione EIPASS Animatore Digitale 4.0 (2 punti) | Max punti 2 | ……… | ……… |
|  |  |  |  |

Data Il/la sottoscritto/a

