



Unione Europea

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEIpon
2014-2020

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE)



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la programmazione e la Gestione delle
Risorse Umane, Finanziarie e Strumentali
Direzione Generale per interventi in materia di Edilizia
Scolastica per la gestione dei Fondi Strutturali per
l'Istruzione e per l'Innovazione Digitale
Ufficio IV

ALLEGATO 2_ ESPERTO

TABELLA VALUTAZIONE

"Una scuola per tutti" 10.1.1A-FSEPON-LA-2017-252

FUNZIONE DI ESPERTO

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ____/____/____ dichiara che i titoli di seguito elencati e auto valutati trovano riscontro nel curriculum vitae allegato e danno luogo al seguente punteggio. Dichiara inoltre che sono allegati alla domanda presentata per il modulo:

Modulo "BENESSERE, SPORT, GIOCO E SALUTE"

- ☐ Scuola Secondaria;
☐ Scuola Primaria

| Titolo | Punteggio attribuito dal candidato | Riservato alla Commissione |
|--|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Laurea 2° livello in Scienze Motorie <input type="checkbox"/> Diploma I.S.E.F | | |
| Titolo di studio livello Universitario conseguito oltre al titolo di studio richiesto | | |
| Dottorato di ricerca congruente con le finalità del modulo | | |
| Master universitario (di almeno 1500 ore – 60 CFU) congruente con il modulo | | |
| Diplomi di specializzazione post-laurea congruenti con le finalità del modulo | | |
| Patente Europea ECDL (o similari) | | |
| Certificazioni linguistiche | | |
| Altre certificazioni informatiche | | |
| Docenza su classe di concorso coerente con il modulo | | |
| Brevetti federali relativi alle discipline sportive del modulo | | |
| Ulteriori brevetti federali relativi o docenza in corsi di formazione di almeno 20 ore attinenti al modulo o su tematica di rilevanza formativa | | |
| Partecipazione corsi di formazione di almeno 20 ore organizzati dal MIUR e/o da Enti accreditati presso il MIUR attinenti al modulo o su tematica di rilevanza formativa | | |
| Esperienza coerente con il modulo come dipendente in una struttura privata | | |
| TOTALE | | |

Data _____

FIRMA
