

Allegato 1

Al Dirigente scolastico
Liceo Scientifico "A. di Savoia"

Il/La sottoscritto/a _____ Nato/a _____

Il _____, Residente a _____

in Via/Piazza _____ - Codice fiscale _____,

Recapito telefonico _____, cell. _____ - e-mail _____

Chiede di far parte del seguente gruppo di lavoro:

- Gruppo di lavoro per l'orientamento e il tutoraggio per le STEM.
- Gruppo di lavoro per il multilinguismo.

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI

Titoli ed Esperienze lavorative	Valutazione
Diploma di laurea in aree disciplinari relative alle competenze professionali richieste.	Punti 15/100
Abilitazione professionale attinente alla tipologia di incarico:	Punti 5/100
Esperienze pregresse (se presenti, indicare quante):	Punti 5 per incarico max 30/100
Pubblicazioni coerenti col profilo scelto (se presenti, indicare quante):	Punti 5 per pubblicazione max 20/100
Corsi di formazione attinenti alla tipologia di incarico certificati (se presenti, indicare quante):	Punti 5 per incarico max 30/100

Pistoia, _____

Firma