**GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI**

Cognome e Nome:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Punteggio** | **Autovalutazione** | **Riservato alla scuola** |
| **TITOLI CULTURALI** | |  |  |
| Laurea | Punti 6 |  |  |
| Diploma (in alternativa alla Laurea) | Punti 3 |  |  |
| Master | Punti 2 |  |  |
| Corso di specializzazione/aggiornamento | Punti 1 |  |  |
| Patente ECDL/EIPASS | Punti 2 |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI** | |  |  |
| Attestato corso di formazione (max 2) | Punti 1 |  |  |
| **ESPERIENZE PREGRESSE** | |  |  |
| Attività di assistente amministrativo in progetti PON FSE/FESR (max 5) | Punti 1 |  |  |
| Esperienza nell’area contabilità per ogni anno (max punti 2) | Punti 1 |  |  |

Il sottoscritto, ricevuta l’informativa di cui all’ articolo 13 del regolamento U.E. n.679/2016, esprime consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati nel rispetto della normativa sulla privacy.

Data, Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_