Allegato B

GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI

(da compilare a cura del candidato – la valutazione definitiva spetta alla Commissione)

Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza
Missione 4: Istruzione e Ricerca – Componente 1 – Investimento 1.4
Interventi di contrasto alla dispersione scolastica mediante il potenziamento delle competenze di base (D.M. 175 del 9 settembre 2025) – Agenda Sud
M4C1I1.4-2025-1686-P-62148 – CUP: B44D25003640006 – Titolo progetto: "Oggiano Focus"

Il/La sottoscritto/a

_____

candidato/a per l'area disciplinare _____

classe di concorso _____

DICHIARA, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali di cui all'art. 76 del medesimo decreto, di possedere i titoli e le esperienze di seguito indicati, come documentati nel curriculum vitae allegato:

Cod.	Descrizione titolo / esperienza	Punti unit.	Max	Autoval. (candidato)	Punteggio (Commiss.)
A – TITOLI CULTURALI (max 25 punti)					
A1	Laurea magistrale o v.o. coerente con la disciplina (requisito di accesso; un solo titolo)	8	8		
A2	Laurea triennale o diploma di II livello coerente (in aggiunta ad A1; un solo titolo)	5	5		
A3	Abilitazione all'insegnamento nella classe di concorso di riferimento	5	5		
A4	Master di II livello o dottorato di ricerca attinente (un solo titolo)	3	3		
A5	Master di I livello o specializzazione universitaria attinente (min. 30 ore; un solo titolo)	2	2		
A6	Corsi di formazione/aggiornamento attinenti (min. 30 ore; 1 punto a corso, max 2)	1	2		
B – ESPERIENZE PROFESSIONALI (max 15 punti)					
B1	Esperienza di insegnamento/formazione documentata nella disciplina (4 punti/anno; max 3 anni)	4	12		
B2	Esperienza documentata come esperto/formatore in progetti PNRR/PON/POR analoghi (un solo titolo)	4	4		
	PUNTEGGIO TOTALE (max 40 punti)				

Nota: ogni titolo dichiarato deve trovare corrispondenza nel curriculum vitae allegato. La mancata corrispondenza comporta la non attribuzione del relativo punteggio.

A parità di punteggio si dà precedenza al docente con maggiore anzianità di servizio**.**

Luogo e data _____

Firma del/della richiedente

_____