**Allegato B**

**TABELLA DI VALUTAZIONE PER SELEZIONE DI ESPERTO ATTIVITÀ DI GESTIONE**

**“PON FESR REACT EU Laboratori green, sostenibili e innovativi per le scuole del secondo ciclo**” 13.1.4A-FESRPON-MA-2022-4

 (Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Al Dirigente Scolastico

ITTS Divini

San Severino Marche (MC)

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE** | **PUNTEGGIO**  | **SPECIFICARE TITOLO / ESPERIENZA e numero di anni** | **SPECIFICARE PUNTEGGIO** |
| Diploma di laurea specialistica o quinquennale  | 3 |  |  |
| Anni di docenza  | 1 punto per ogni anno max 10 punti |  |  |
| Esperienza come esperto attività di gestione/ coordinatore in progetti PON | 10 punti per ogni esperienza  |  |  |
| Esperienza come progettista/ collaudatore in progetti PON | 5 punti per ogni esperienza |  |  |
|  |  | **TOTALE** |  |

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA

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