**Allegato B**

**SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI** figura **professionale di COLLABORATORE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a

nato/a ( \_) il

residente a \_ \_( ), via n.

telefono \_ e-mail \_ \_

codice fiscale \_ \_

Ai fini dell’attribuzione dell’incarico di una figura **professionale di COLLABORATORE SCOLASTICO** finalizzato alla realizzazione del progetto “Ambassador Language & STEM” - Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - *Missione 4:* ***Istruzione e ricerca - Investimento 3.1 ”Nuove competenze e nuovi linguaggi Azioni di potenziamento delle competenze STEM e multilinguistiche” (D.M. 65/2023)***

# Linea di investimento M4C1I-3.1- 2023 - 1143

# CUP J94D23001810006

**Titolo PROGETTO: “Ambassador Language & STEM”**

consapevole della responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di false dichiarazioni,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei seguenti titoli ed esperienze lavorative:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criteri di valutazioni per Esperto formatore/Docente Lingua Inglese** | | | | |
| TITOLO DI STUDIO (non costituisce titolo di accesso) | | | PUNTI  attribuiti dal candidato | PUNTI  attribuiti dalla commissione |
| Laurea magistrale | 7 punti | |  |  |
| Diploma | | 3 punti |  |  |
|  | |  |

Data

*firma*