

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI (All.3)

Al Dirigente Scolastico dell' Istituto Comprensivo Statale "E. Fermi"
Via Cavour n.9 - 24030 CARVICO (BG)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

Titolo	Valutazione unitaria	Punteggio massimo	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura della commissione
Titoli di studio				
Laurea in disciplina attinente l' oggetto dell'incarico (180 C.F.U. - DM 270/04)	Punti 3	Punti 3		
Laurea magistrale attinente l'oggetto dell'incarico (120 C.F.U.- DM 270/04)	Punti 2	Punti 2		
Laurea vecchio ordinamento (Si applicano le equipollenze di cui al DI 9 luglio 2009)	Punti 5	Punti 5		
Diploma di specializzazione (DM 270/04)	Punti 1	Punti 2		
Dottorato di ricerca in disciplina attinente l' oggetto dell'incarico (DM 270/04)	Punti 3	Punti 3		
Corso di perfezionamento/master e specializzazione di durata almeno annuale attinente l'oggetto dell'incarico	Punti 1	Punti 2		
Esperienze professionali				
Pubblicazioni nel settore di riferimento	Punti 0,5 per ogni pubblicazione	Punti 2		
Esperienza nella progettazione europea e nella gestione dei progetti (solo per bandi con finanziamenti europei)	Punti 1 per ciascun progetto	Punti 3		
Esperienza di docenza universitaria nel settore di pertinenza	Punti 1 per ciascun corso universitario di cui è stato titolare	Punti 3		
Esperienze in progetti coerenti con quelli oggetto del bando	Punti 1 per ciascun progetto	Punti 4		
PUNTEGGIO TOTALE				

_____ / _____
(luogo)

_____ (data)

_____ (firma)