**ALLEGATO 5**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* di essere docente titolare in servizio presso l’Istituzione
* di essere docente appartenente al gruppo classe destinatario del modulo:

NOO

SI

* di avere la seguente anzianità di servizio presso l’Istituzione pari ad anni .….
* di avere la seguente età anagrafica …..
* di avere i seguenti titoli di studio e professionali:

|  |
| --- |
| **GRIGLIA DI VALUTAZIONE TITOLI TUTOR** |
| **TITOLI** | **PUNTEGGI** | **A CURA DEL CANDIDATO** | **A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| Possesso dei requisiti specifici afferenti alla tipologia di intervento: docente di scuola primaria/Secondaria di Primo Grado |  | Punti 1  |  |
| Esperienza in qualità di esperti/tutor in laboratori/progetti rivolti ad alunni e attinenti al modulo cui si vuole partecipare  |  | Punti 0,5 per ogni progetto fino ad un max di punti 5  |  |
| **TOTALE** |  | **TOTALE** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lì\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma

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