



Istituto Comprensivo "Dante Alighieri"

Sc. Materna , Sc. Primaria e Sc. Secondaria I° Grado

Segreteria: Via Grola -37015 Sant'Ambrogio di Valpolicella (VR) - ☎(centralino) 045 6861047

Fax 045 6888537 - vric85000c@istruzione.it - www.icsantambrogio.gov.it

Codice Fiscale : 93136660235 – Codice Meccanografico : VRIC85000C - PEC: vric85000c@pec.istruzione.it

DELIBERA N. 9 DEL CONSIGLIO D' ISTITUTO DEL 30 GENNAIO 2018

All'unanimità dei presenti il C.d.I delibera di stabilire i sotto riportati criteri per la valutazione dei titoli del personale da nominare come **figura aggiuntiva** tenuto conto del regolamento approvato:

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI	Punti	A cura della scuola
FIGURA AGGIUNTIVA MODULO MATEMATICA		
TITOLI CULTURALI		
Titolo di studio almeno di Scuola Secondaria II° nella'area educativa e didattica o dei servizi di cura	Punti 10	
TITOLI PROFESSIONALI		
Esperienze lavorative nell'ambito dell'educazione o della didattica con bambini di Scuola Primaria	Punti fino a 15	

TABELLA VALUTAZIONE TITOLI	Punti	A cura della scuola
FIGURA AGGIUNTIVA MODULO INGLESE		
TITOLI CULTURALI		
Titolo di studio almeno di Scuola Secondaria II° nella'area educativa e didattica o dei servizi di cura	Punti 10	
TITOLI PROFESSIONALI		
Esperienze lavorative nell'ambito dell'educazione o della didattica con bambini di Scuola Primaria	Punti fino a 15	

Data _____

Firma _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R 445/2000, dichiaro che quanto sopra corrisponde a verità.

Data _____

Firma _____

Ai sensi della legge 675/96 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che al riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 13 della medesima legge.

Data _____

Firma _____