Allegato 2

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’Istituto Comprensivo**

**Via Aldo Moro, 6**

**23019 Traona (So)**

**Pec SOIC81200L@pec.istruzione.it**

**TABELLA VALUTAZIONE TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI**

***SOGGETTO GIURIDICO***

*Candidatura PON azione “*10.2.1A-FSEPON-CL-2017-169*: “modulo* corso di nuoto”

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIZIONE**  | **TITOLI** | Punti  | **Riservato alla commissione** |
| 1 | Esperienza professionale/didattica nell’ambito dell’area tematica di riferimento **Max 30 p.** | N\_\_\_ |  |  |
| 2 | Esperienza nell’ambito di percorsi formativi con i minori di età compresa tra i 3 e i 5 anni  **Max 30 p.** | N\_\_\_ |  |  |
| 3 | Precedenti collaborazioni con Istituti scolastici valutate positivamente. **Max 20 p.** | N\_\_\_ |  |  |
| 4 | Altre referenze scolastiche **Max 20 p.** | N\_\_\_ |  |  |
|  |  | Totale  |  |  |

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_