

**ISTITUTO COMPRENSIVO DI ALLEGHE**

**SCUOLA DELL’INFANZIA, PRIMARIA E SECONDARIA DI I GRADO**

Via G. Carducci, 6, 32022 - Caprile di ALLEGHE (BL) - Tel. 0437 721159

C.F.: 80004740256 - Cod. Mec: BLIC82700B - Cod. Univ. UFB6QF

 E-mail: blic82700b@istruzione.it - Pec: blic82700b@pec.istruzione.it

 Sito: http://www.icciauri.edu.it

ALLEGATO 2 - CURRICULUM-SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

Caprile, 25 settembre 20225

Al Dirigente Scolastico I.C. ALLEGHE

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai fini della selezione di esperti per la formazione del personale scolastico sulla gestione dei casi problematici in classe

DICHIARA

valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia: - di aver conseguito i seguenti TITOLI VALUTABILI:

|  |  | PUNTEGGIO previsto | PUNTEGGIODICHIARATO |
| --- | --- | --- | --- |
|  | TITOLO DI LAUREA MAGISTRALE | 5 |  |
|  | TITOLO DI LAUREA TRIENNALE | 3 |  |
|  | DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE BIENNALE O MASTER SPECIFICI | 3 |  |
|  | ALTRI TITOLI SPECIFICI (specificare) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 2 per ogni titolo(max 10) |  |

- di aver svolto le seguenti esperienze documentate nel settore (5 punti per esperienza): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ per un totale di punti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *INFORMATIVA PRIVACY*

*Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni, AUTORIZZA l’Istituto Comprensivo di Agordo al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto e alla pubblicazione della presente scheda sul sito della scuola e al caricamento sul portale NOIPA e sul portale SOFIA, ove richiesto;* ***prende inoltre atto che****, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).*

*Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*