

Al Dirigente scolastico

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_, Residente a \_\_\_\_\_ in Via/Piazza

\_\_\_\_\_ - Codice fiscale \_\_\_\_\_, Recapito

telefonico \_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

in qualità di legale rappresentante \_\_\_\_\_ con sede legale in

\_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_

C.F./P.IVA: \_\_\_\_\_

Allega alla presente istanza, in qualità di

- ESPERTO MODULO A3 CINEMA A SCUOLA: CIG **Z7E2643989**

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI PER SELEZIONE **ESPERTO ESTERNO**

| TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI  | Punteggio max | <i>Punteggio attribuito dal candidato</i> | <i>Punteggio attribuito dalla commissione</i> |
|--|---------------|---|---|
| TITOLI   |               |   |   |
| ATTIVITA' CINEMATOGRAFICA NELLE SCUOLE E NEL TERRITORIO ANCHE CON RASSEGNE E FESTIVAL                                      | 35            |   |   |
| Scuola di cinema nel territorio  | 30            |   |   |
| Esperienze pluriennali nel contesto di AT Varese e per le scuole in progetti mirati;                                       | 20            |   |   |
| Comprovate esperienze didattico e/o laboratori ali nella scuola secondaria di secondo grado attinenti al modulo richiesto; | 5             |   |   |
| Disponibilità ad accogliere calendarizzazione d'Istituto;  | 5             |   |   |
| Possedere adeguate conoscenze informatiche per la gestione della comunicazione   | 5             |   |   |
| <b>TOTALE</b>  | <b>100</b>    |   |   |