

# I.S.A. 9 - Istituto Comprensivo di Porto Venere

SEDE: LE GRAZIE, VIA ROMA, 1 C.A.P.19125 – COMUNE: PORTOVENERE (SP), - C. F. 80003280114  
TEL. (0187) 790358 - FAX (0187) 790021 - WEB: [www.portovenerescuole.it](http://www.portovenerescuole.it) - E-mail [sgr.legrazie@pec.portovenerescuole.it](mailto:sgr.legrazie@pec.portovenerescuole.it)

## Allegato 1 b - Scheda di valutazione dei titoli di studio e professionali

Il candidato, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

<b>1. Di avere i seguenti titoli di studio</b>	<b>Punteggio</b>
1	
2	
3	
4	
5	
6	

<b>2. Di possedere i seguenti titoli professionali, conseguiti negli ultimi cinque anni</b>	<b>Punteggio</b>
1 Servizio prestato presso (indicare la scuola o altro) ..... Durata: ..... Anno scolastico ...../.....	
2 Servizio prestato presso (indicare la scuola o altro) ..... Durata: ..... Anno scolastico ...../.....	
3 Servizio prestato presso (indicare la scuola o altro) ..... Durata: ..... Anno scolastico ...../.....	
4 Servizio prestato presso (indicare la scuola o altro) ..... Durata: ..... Anno scolastico ...../.....	
5 Servizio prestato presso (indicare la scuola o altro) ..... Durata: ..... Anno scolastico ...../.....	
6 Servizio prestato presso (indicare la scuola o altro) ..... Durata: ..... Anno scolastico ...../.....	
7 Servizio prestato presso (indicare la scuola o altro) ..... Durata: ..... Anno scolastico ...../.....	

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma (leggibile)