

Allegato B**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE**

COGNOME _____ NOME _____

Area	Punteggio	Punteggio auto attribuito
TITOLI DI STUDIO		
Diploma	3	
Laurea Triennale	7	
Laurea Vecchio ordinamento, magistrale o specialistica	10	
ESPERIENZA DIDATTICA IN PERCORSI SIMILARI		
Nessuna esperienza	0	
Esperienza fino a tre anni	5	
Esperienza oltre tre anni	10	
APPARTENENZA ALL'ALBO OPERATORI DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE		
Iscrizione all'Albo	10	
ESPERIENZA PROFESSIONALE NEL SETTORE DI RIFERIMENTO		
Esperienza professionale inferiore a 10 anni	0 punti	
Esperienza professionale di almeno 10 anni	2 punti	
Esperienza professionale oltre i 10 anni	2 punti per ciascun anno in più oltre i 10	

Totale punteggio auto attribuito _____

Luogo e Data.....

Firma