**ALLEGATO 1**

(Da compilare, sottoscrivere e inviare)

|  |
| --- |
| **ESPERIENZE DI MEDICO COMPETENTE IN ISTITUTI SCOLASTICI STATALI O PARITARI** |
| ***punti 3 per ogni incarico fino a un massimo di punti 12*** |
| Riportare nelle righe sottostanti, per un numero massimo di 4 incarichi, le esperienze maturate conl’indicazione dell'Istituto scolastico e del periodo. |
| n. |  Istituto scolastico |  Periodo |  Punti |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| **TOTALE PUNTI ESPERIENZE IN ISTITUTI SCOLASTICI STATALI O PARITARI** |  |

|  |
| --- |
| **ESPERIENZE DI MEDICO COMPETENTE IN ENTI PUBBLICI O PRIVATI** |
| ***punti 2 per ogni incarico fino a un massimo di punti 8*** |
| Riportare nelle righe sottostanti, per un numero massimo di 4 incarichi, le esperienze maturate conl’indicazione dell'Ente e del periodo. |
| n. |  Ente |  Periodo |  Punti |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| **TOTALE PUNTI ESPERIENZE IN ENTI PUBBLICI O PRIVATI** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PUNTEGGIO TOTALE** |  |

 Luogo e data Firma