Allegato B – Griglia di autovalutazione

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’I.C. Castell’Umberto**

Il/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

recapito tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo E-Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la qualifica di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

avendo chiesto di partecipare alla selezione per l’assegnazione dell’incarico di

* FAACILITATORE
* TUTOR
* REFERENTE PER LA VALUTAZIONE

relativamente ai Progetti redatti da questa Istituzione Scolastica ed autorizzati, denominati “Ripartiamo per ricominciare” (sottoazione 10.1.1A) ed “Accresciamo le nostre competenze” (sottoazione 10.2.2A, per i seguenti moduli formativi:

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 4-5 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445, il possesso dei Titoli indicati nella tabella di seguito riportata:

|  |
| --- |
| **SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI** |
| **TUTOR** |
|  | **Punti** | **A CURA DEL CANDIDATO** | **A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| **Docente in servizio con numero maggiore di ore nel plesso del Comune coinvolto nel modulo** | 2,00 |  |  |
| **MASTER, CORSI DI PERFEZIONAMENTO POST-LAUREA, PUBBLICAZIONI** attinenti alla tematica oggetto del corso, che evidenzino l’apporto individuale dell’autore.Sono escluse le autoproduzioni. | 1,00 Per ogni titolo |  |  |
| **PER OGNI INCARICO DI TUTOR, IN PROGETTI PON, POR, PNSD,MPI**, inerente l’attività da effettuare | 1,00 |  |  |
| **ALTRI TITOLI CULTURALI ( LAUREA, ALTRA ABILITAZIONE, PUBBLICAZIONI** attinenti alla tematica oggetto del corso, che evidenzino l’apporto individuale dell’autore.Sono escluse le autoproduzioni. | 1,00 Per ogni titolo |  |  |
| **POSSESSO DI COMPETENZE (INFORMATICHE, LINGUISTICHE,...) CERTIFICATE**  | 1,50 Per ogni titolo |  |  |
| **POSSESSO DI COMPETENZE (INFORMATICHE, LINGUISTICHE,... )** acquisite durante l’esperienza lavorativa | 1,00 Per ogni titolo |  |  |
| **ATTESTATI DI CORSI DI FORMAZIONE** afferenti la tipologia di intervento(minimo 20 ore per ciascun corso) | 1,00 Per ogni titolo |  |  |

|  |
| --- |
| **SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI** |
| **REFERENTE PER LA VALUTAZIONE - FACILITATORE** |
|  | **Punti** | **A CURA DEL CANDIDATO** | **A CURA DELLA COMMISSIONE** |
| **ESPERIENZA PREGRESSA COME FACILITATORE O REFERENTE VALUTAZIONE** | 2,00 |  |  |
| **TIPOLI PROFESSIONALI (LAUREA, DOTTORATO, MASTER, CORSI DI PERFEZIONAMENTO, SPECIALIZZAZIONI, PUBBLICAZIONI** attinenti alla tematica oggetto del corso, che evidenzino l’apporto individuale dell’autore.Sono escluse le autoproduzioni. | 2,00 Per ogni titolo |  |  |
| **CORSI D'INFORMATICA DOCUMENTATI (MINIMO 20 ORE)** | 1,00 Per ogni titolo |  |  |
| **POSSESSO DI COMPETENZE (INFORMATICHE, LINGUISTICHE,... )** acquisite durante l’esperienza lavorativa | 1,00 Per ogni titolo |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_