Allegato 2 – SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………….., nato/a a …………….……….……………………

il ………………..……., Residente a …………………………………….……………. Provincia di ………………………..

DICHIARA

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TABELLA VALUTAZIONE (ESPERTO/TUTOR) | | | |
| TITOLI DI STUDIO | PUNTEGGIO | A CURA DEL CANDIDATO | A CURA DELLA COMMISSIONE |
| LAUREA (VECCHIO/NUOVO ORDINAMENTO) COERENTE CON LA TIPOLOGIA DI INTERVENTO | Punti 10 |  |  |
| DOTTORATO DI RICERCA ATTINENTE IL PERCORSO | Punti 2 |  |  |
| LAUREA TRIENNALE CON ABILITAZIONE ALBO PROFESSIONALE (in alternativa alla Laurea) | Punti 5 |  |  |
| DIPLOMA (in alternativa alla Laurea) | Punti 2 |  |  |
| MASTER DI I CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ IN ITALIA/ESTERO *(Si valuta un solo titolo)* | Punti 1 |  |  |
| MASTER DI I E II LIVELLO CONGRUENTE CON LA TEMATICA DEL MODULO (1500 ORE – 60 CFU) CONSEGUITO PRESSO UNIVERSITÀ IN ITALIA/ESTERO *(Si valuta un solo titolo)* | Punti 2 |  |  |
| CERTIFICAZIONE INFORMATICA | Punti 2  (max 4 punti) |  |  |
| CERTIFICAZIONE LINGUISTICA RILASCIATA DA ENTI RICONOSCIUTI  B 1  B 2  C 1  C 2 | Punti  2  3  4  5 |  |  |
| CORSI DI AGGIORNAMENTO COERENTI CON IL PERCORSO | Punti 1  (max 5 punti) |  |  |
| TITOLI PROFESSIONALI | PUNTEGGIO |  |  |
| NUMERO DI ANNI DI SERVIZIO IN ISTITUTO  0 – 5 ANNI  5 – 10 ANNI  10 – 20 ANNI  OLTRE 20 | PUNTI 1  PUNTI 2  PUNTI 3  PUNTI 5 |  |  |
| INCARICHI SVOLTI NELL’AMBITO DELL’ORGANIZZAZIONE SCOLASTICA  (STAFF DIRIGENTE/FUNZIONI STRUMENTALI/COMPONENTE NIV/GRUPPO ERASMUS/TEAM PNRR) | Punti 2  (max 10 punti) |  |  |
| ESPERIENZA PREGRESSA DOCENTE ESPERTO PON/POR/PNRR | PUNTI 2  (MAX 10 PUNTI) |  |  |
| ESPERIENZA PREGRESSA TUTOR PON/POR/PNRR | PUNTI 1  (MAX 5 PUNTI) |  |  |
| PROPOSTA PROGETTUALE (SOLO PER ESPERTO) | |  |  |
| COERENZA DELLA PROPOSTA RISPETTO AGLI OBIETTIVI DEL PERCORSO | Punti 21 |  |  |
| TOTALE |  |  |  |

Lì …………………..

Firma Dichiarante ………………………..