ALLEGATO B - Scheda Valutazione Titoli – DOCENTE ESPERTO FORMATORE

Il/La sottoscritto/a ………………………..nato/a a……………………………, in data ……………………….…, C.F. …………………..., nell’ambito dell’AVVISO DI SELEZIONE di personale interno ed esterno per il conferimento di incarichi individuali aventi ad oggetto la figura di docente per

* Percorsi di mentoring e orientamento
* Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento
* Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari

e di tutor per i Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari

finalizzato alla realizzazione e al raggiungimento dei target e milestone del Progetto “Non uno di meno”

Codice progetto: M4C1I1.4-2022-981-P-16912

Codice CUP: H24D22003050006

DICHIARA

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell’art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l’applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, i titoli posseduti secondo il seguente prospetto:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **Punteggio dichiarato** | **Punteggio verificato****(commissione)** |
| **Titoli di studio** | Votazione riportata al termine del corso di laurea magistrale/specialistica |  |  |
| Diploma di laurea triennale attinente (si valuta soltanto nel caso in cui il/la candidato/a sia sprovvisto/a di laurea specialistica) |   |  |
| Diploma attinente (si valuta soltanto nel caso in cui il/la candidato/a sia sprovvisto/a di laurea) |  |  |
| **Altri titoli** | Titoli relativi a specializzazioni, diplomi di perfezionamento post laurea, master universitario (con esame finale e 1500 ore e 60 CFU) attinente al percorso formativo  |  |  |
| Abilitazione all’insegnamento attinenti al percorso formativo |  |  |
| Pubblicazioni scientifiche su riviste specializzate di rilievo nazionale e/o internazionale attinenti al percorso formativo  |  |  |
| Corsi di formazione di almeno 20h attinenti al percorso formativo svolti nell'ultimo quinquennio  |  |  |
| Corsi di formazione di almeno 20h relativi alle tre aree di competenze definite dal PNRR (Transizione digitale, Stem e multilinguismo, Riduzione divari territoriali negli apprendimenti) |  |  |
| Corsi di formazione disciplinare attinenti di almeno 20h svolti nell'ultimo quinquennio  |  |  |
| Patente ECDL |  |  |
| **Esperienze professionali** | Precedenti incarichi come esperto in corsi di formazione attinenti inPON/POR/POC/FSE/IFTS/PNRR e altri similari |  |  |
| Partecipazione in qualità di docente a corsi di formazione organizzati dal MiM svolti nell'ultimo quinquennio |   |  |
| Docenza in qualità di tutor in corsi PON/POR/POC/FSE/ IFTS/PNRR e altrisimilari svolti nell'ultimo quinquennio |  |  |
| Esperienze di progettazione, coordinamento organizzativo, valutazione, monitoraggio, autoanalisi di Istituto in altri progetti |  |  |
| Anni di servizio in qualità d'insegnante  |  |  |

 **TOTALE**

IL DICHIARANTE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e integrazioni GDPR 679/2016,

AUTORIZZA

 l’Istituto Comprensivo “Giuseppe Pitrè” di Castellammare del Golfo (TP) al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della pubblica Amministrazione.

Luogo

Data Firma