

Modello di domanda

**Alla Dirigente Scolastica
Dell'Istituto Comprensivo SAVIO-MONTALCINI
Capurso**

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ il _____ ; residente a _____
alla via/piazza _____
tel. _____ cell. _____ e-mail (obbligatoria) _____
docente di _____ con incarico a tempo _____

CHIEDE

di essere nominato quale **Referente per la valutazione** per il progetto:

Progetto 10.2.1A-FSEPON-PU-2019-97 Linguaggi in gioco. 2 edizione
Progetto 10.2.2A-FSEPON-PU-2019-184 Insieme sfidiamo il futuro. 2 edizione

Allega :
scheda di autovalutazione (ALLEGATO 2)

Data _____

Firma _____

I sottoscritt_ _____ autorizza l'Istituto Comprensivo Savio-Montalcini ad utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione al progetto, nell'ambito del Programma Operativo Nazionale "competenze per lo sviluppo" secondo le modalità previste dal D.L. 196 del 30 giugno 2003 e successive modifiche.

Data _____

Firma _____

ALLEGATO 2 Scheda di autovalutazione *

Il / La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

compila, sotto la propria personale responsabilità, ai sensi del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, modificato ed integrato dall'art.15 della L.16/1/2003,n.3, la seguente griglia di valutazione:

(*) Assegnare il punteggio dei propri titoli in base alla seguente tabella di valutazione

punti	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura della commissione
-------	--------------------------------------	---

ANNI DI SERVIZIO

1) Anni di anzianità di servizio (per ogni anno 1 punto)	1		
--	---	--	--

L'ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE E LE CERTIFICAZIONI NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE

A1) LAUREA SPECIFICA	110 e lode	20		
	110	15		
	105-109	10		
	100-104	5		
	95-99	4		
	90-94	3		
	85-90	2		
	al di sotto	1		
A2) LAUREA NON SPECIFICA		5		
A3) DOTTORATO DI RICERCA		10		
A4) CONOSCENZA CERTIFICATA ALTRA LINGUA (se pertinente)	Livello intermedio	5		
	Livello alto	10		
A5) Certificazione informatica		5 max 1		

L'ISTRUZIONE E LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE DELLA VALUTAZIONE

B1) CORSI DI SPECIALIZZAZIONE PERFEZIONAMENTO, STAGE, BORSE DI STUDIO	Di durata non inferiore a 100 ore	20 max 1		
	Di durata non inferiore a 50 ore	10 max 1		
	Di durata inferiore	2 max 1		
B2) MASTER DI DURATA ALMENO ANNUALE		20 max 1		
B3) FREQUENZA DI CORSI DI AGGIORNAMENTO, ESPERIENZE DI FORMAZIONE ANCHE A DISTANZA max 1 per ogni tipologia	Partecipazione come discente con frequenza non inferiore a 60 ore	10 max 1		
	Partecipazione come discente con frequenza non inferiore a 40 ore	6 max 1		
	Di durata inferiore	4 max 1		

LE ESPERIENZE PROFESSIONALI NELLO SPECIFICO SETTORE DELLA VALUTAZIONE

C1) CONOSCENZE SPECIFICHE SULLA VALUTAZIONE DOCUMENTATE ATTRAVERSO PUBBLICAZIONI (con riferimento alle più specifiche – max 1 per ogni tipologia)	Per ogni pubblicazione	2		
	Se su rivista di settore	3		
	Su rivista internazionale	5		
	In aggiunta per più pubblicazioni su riviste internazionali	10		
C2) ESPERIENZA DI DOCENZA IN AREA UNIVERSITARIA O POST UNIVERSITARIA max 1 per ogni tipologia	Docenza universitaria	10		
	Docenza in corsi post diploma	5		
	Seminari o altri interventi formativi	3		
C3) DOCENZA IN PROGETTI COMUNITARI (IN QUALITA' DI ESPERTO) max 1 per ogni tipologia	Per ogni corso non inferiore a 100 ore	8		
	Per ogni corso tra le 99 e le 50 ore	6		
	Per ogni corso tra le 49 ore e le 30 ore	4		
C4) TUTORAGGIO IN PROGETTI COMUNITARI max 1 per ogni tipologia	Per ogni corso non inferiore a 100 ore	30		
	Per ogni corso tra le 99 e le 50 ore	20		
	Per ogni corso tra le 49 e le 30 ore	10		
C5) REFERENTE PER LA VALUTAZIONE IN PROGETTI COMUNITARI max 1 per ogni tipologia	Per ogni corso non inferiore a 100 ore	30		
	Per ogni corso tra le 99 e le 50 ore	20		
	Per ogni corso tra le 49 e le 30 ore	10		
TOTALE PUNTI TITOLI				
			Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura della commissione

Data, _____

Firma, _____