Modello di domanda

Alla Dirigente Scolastica Dell'Istituto Comprensivo SAVIO-MONTALCINI Capurso

Il/La sottoscritto/a Cognome	Nome
nato/a ailil	; residente a
alla via/piazza	
tel cell	e-mail (obbligatoria)
docente di	_con incarico a tempo
	CHIEDE
☐ di essere nominato quale esperto inte	no per il progetto:
Progetto 10.2.1A-FSEPON-PU-2019- Linguaggi in gioco. 2 edizione	
☐ LiberArti	
☐ C'era una volta. Una dolce fiaba son	ora
Progetto 10.2.2A-FSEPON-PU-2019-	
Insieme sfidiamo il futuro. 2 edizione	
☐ Matematica non stop 1 (classi quarte	,
☐ Matematica non stop 2 (classi quinte	
☐ A story telling 1 (classi quarte)	
☐ A story telling 1 (classi quinte)	
☐ English Training 1	
Allega:	
scheda di autovalutazione (ALLEGATO	2)
Data	Firma
	ecipazione al progetto, nell'ambito del Programma Operativo Nazionale
"competenze per lo sviluppo" secondo le mo	dalità 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 persona	le responsabilità, ai sensi	del D.P.	.R. n. 445 del 28.	12.2000, modificato ed
integrato dall'art.15 della L.16/1/				
(*) Assegnare il punteggio dei propri tito	oli in base alla seguente tabella	di valutaz	zione	
			Da compilare a	Da compilare a
		punti	cura del candidato	cura della
ANNI DI SEDVIZIO		,		commissione
ANNI DI SERVIZIO		1		
1) Anni di anzianità di servizio (per ogni anno 1 punto)			
L'ISTRUZIONE, LA FORMA	ZIONE E LE CERTIFI	CAZIO	NI NELLO SPE	CIFICO
SETTORE IN CUI SI CONCO	ORRE			
	110 e lode	20		
	110	15		
	105-109	10		
A1) LAUREA SPECIFICA	100-104	5		
,	95-99	4		
	90-94	3		
	85-90	2		
10) 111551 1101	al di sotto	1		
A2) LAUREA NON		5		
SPECIFICA				
A3) DOTTORATO DI RICERCA		10		
<u> </u>				
A4) CONOSCENZA CERTIFICATA	Livello intermedio	5		
ALTRA LINGUA (se pertinente)	Livello alto	10		
A5) Certificazione informatica		5		
115) Cortinoazione informatioa		max 1		
L'ISTRUZIONE E LA FORM	IAZIONE NELLO SDEC	TIFICO	CETTODE IN C	TIT CT
	IAZIONE NELLO SPEC	IFICO	SETTORE IN C	UI SI
CONCORRE	Di durata non inferiore a	20		
B1) CORSI DI SPECIALIZZAZIONE	100 ore	max 1		
PERFEZIONAMENTO,	Di durata non inferiore a	10		
STAGE,	50 ore	max 1		
BORSE DI STUDIO	Di durata inferiore	2		
DONGE DI STUDIO		max 1		
B2) MASTER DI DURATA ALMENO ANNUALE		20		
		max 1		
B3) FREQUENZA DI	Partecipazione come	10		
CORSI	discente con frequenza	max 1		
DI AGGIORNAMETO,	non inferiore a 60 ore			
ESPERIENZE DI	Partecipazione come			
FORMAZIONE ANCHE A	discente con frequenza	6		
DISTANZA	non inferiore a 40 ore	max 1		
max 1 per ogni tipologia	Di durata inferiore	4		
-		max 1		

LE ESPERIENZE DI DOCENZA NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE

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

TOTALE PUNTI TITOLI		
	Da compilare a	Da compilare a
	cura del candidato	cura della
		commissione

Data,	Firma.