

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** del Piano integrato
- di essere nominato quale **Tutor** per il progetto:
- di essere nominato quale **Esperto** per il progetto:
  
- Modulo 1     Robottiamoci 3
- Modulo 2     Robottiamoci 4
- Modulo 3     EduCODiamoci

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		
DIPLOMA UNIVERSITARIO (in alternativa)	110 e lode	10		
	110	8		
	105-109	6		
	100-104	4		
	95-99	3		
	al di sotto	1		
A3) DOTTORATO DI RICERCA		10		
A4) CONOSCENZA CERTIFICATA ALTRA LINGUA (se pertinente)	Livello intermedio	5		
	Livello alto	10		
A5 ) PATENTE EUROPEA O CERTIFICAZIONI EQUIPOLLENTI		5 max 1		

### L'ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE

B1) CORSI DI SPECIALIZZAZIONE O PERFEZIONAMENTO	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	Partecipazione come discente con frequenza non inferiore a 60 ore	10 max 1		

DI AGGIORNAMENTO E FORMAZIONE  max 1 per ogni tipologia	Partecipazione come discendente con frequenza non inferiore a 40 ore	6 max 1		
	Di durata inferiore	4 max 1		

**LE ESPERIENZE DI DOCENZA NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE**

C1) CONOSCENZE SPECIFICHE DELL'ARGOMENTO DOCUMENTATE ATTRAVERSO PUBBLICAZIONI <b>(con riferimento alle più specifiche – max 1 per ogni tipologia)</b>	Per ogni pubblicazione su riviste / volumi collettanei in lingua italiana	2		
	Per ogni pubblicazione su riviste /volumi collettanei internazionali	5		
	Per ogni monografia	10		
C2) ESPERIENZA DI DOCENZA IN AREA UNIVERSITARIA O POST UNIVERSITARIA <b>max 1 per ogni tipologia</b>	Docenza universitaria (in corsi di studi)	10		
	Docenza in corsi post-laurea	5		
	Seminari o altri interventi formativi	3		
C3) <b>DOCENZA IN PROGETTI PON</b> (IN QUALITA' DI ESPERTO) <b>max 1 per ogni tipologia</b>	Per ogni corso superiore alle 30 ore	20		
	Per ogni corso di 30 ore	10		
C4) <b>TUTORAGGIO IN PROGETTI PON</b> <b>max 1 per ogni tipologia</b>	Per ogni corso superiore alle 30 ore	6		
	Per ogni corso di 30 ore	4		
<b>TOTALE PUNTI TITOLI</b>				
			Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura della commissione

Data, \_\_\_\_\_

Firma, \_\_\_\_\_