

|  |  |
| --- | --- |
| ISTITUTO SUPERIORE STATALE  “MANLIO ROSSI DORIA”  **Via Rossi Doria, 2 - 80034 MARIGLIANO (NA)**  **Tel: 081 841 2867**  **Mail: nais134005@istruzione.it**  **Pec: nais134005@pec.istruzione.it**  **Sito:** [**www.ismanliorossidoria.it**](http://www.ismanliorossidoria.it)  italia.GIF (38450 byte) **Cod. Fisc.: 9 2 0 5 7 3 8 0 6 3 3** |  |

**ALLEGATO B**

**Modello Scheda di autovalutazione titoli**

***Allegato B all’Avviso interno di selezione della figura di TUTOR Didattico***

Il/La sottoscritto/a ....................................................................................... nato/a a ..................................... il ...........................

C.F. .................................. Tel. ................................ Cell. ..................................... e-mail .......................................................................................................... Indirizzo Via ........................................................................ CAP ................................ CITTA’ ..............................................

ai sensi dell’art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, presa visione dell’Avviso per la selezione di TUTOR per le azioni connesse al Progetto AVVISO PUBBLICO 9707 DEL 27/04/2021 – Progetto Apprendimento e socialità – Istruzione FSE e FDR - Programma Operativo Nazionale. Programma Operativo Complementare “Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Asse I - Istruzione - Obiettivi Specifici 10.1, 10.2 e 10.3 - Azioni 10.1.1, 10.2.2 e 10.3.1. - Realizzazione di percorsi educativi volti al potenziamento delle competenze e per l'aggregazione e la socializzazione delle studentesse e degli studenti nell'emergenza COVID -19 (Apprendimento e socialità).

Titolo Progetto: LE FORME DI APPRENDIMENTO - Codice Identificativo: 10.1.1A-FSEPON-CA-2021-332 – CUP: B93D21001210006

Titolo Progetto: LEARNING BY DOING: APPRENDIMENTO PERMANENTE - Codice Identificativo: 10.2.2A-FSEPON-CA-2021-357 - CUP: B93D21001220006

**DICHIARA**

**di essere in possesso dei sottoindicati titoli culturali e professionali**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Tutor/Docente interno: criteri di selezione** | | | | | |
|  | **Titoli valutabili** | **Condizioni e**  **PunteggiTitolo** | **Punteggiomassimo** | Auto dichiar. | Punteggio  assegnato |
| Titoliculturali | Diploma/Laurea coerenti con area di intervento  *(con deroga in caso di indisponibilità di soggetti titolati)*  Diploma di istruzione secondaria superiore  Laurea breve  Laurea magistrale (o vecchio ordinamento)  *(Si considera un solo titolo)* | Condizione  di ammissibilità  Punto 1  Punti 3  Punti 6 | Max 6 p |  |  |
| AltreLauree | Per titolo 1 | Max 2 p |  |  |
| Dottorati di ricerca   1. coerenti con area di intervento 2. no pertinenti | 1. 4 punti 2. 1 punto | 1. Max 4 p 2. Max 1 p |  |  |
| Master I Livello, Specializzazione/perfezionamento annuale pertinenti | 1 punto | Max 1 p |  |  |
| Master II Livello, Specializzazione/perfezionamento pluriennale a) coerenti con progetto o ricadenti in area didattica; b) non pertinenti | 1. 2 punti 2. 1 punto | 1. Max 2p 2. Max 1p |  |  |
| Aggiornamento/formazione in servizio (ore effettivamente frequentate) | 0,5 per corso di 30 h | Max 3 p |  |  |
| Certificazionicompetenze | CEFR livelli lingua inglese  A2, B1, B2, C1  *(si valuta un solo titolo)* | Livello A2 = 1  Livello B1 = 2  Livello B2 = 4  Livello C1 = 5 | Max 5 p |  |  |
| ECDL (o simili)  ECDL Livello specialistico (o simili) | 1  2 | Max 2 p |  |  |
| Certificazione LIM | 4 | Max 4 p |  |  |
| Certificazione CLIL | 5 | Max 5 p |  |  |
| Altre certificazioni coerenti con area di intervento | 4 | Max 4 p |  |  |
| Titoliprofessionali | Abilitazione all’insegnamento su classe di concorso coerente con il progetto | 4 | Max 4 p |  |  |
| Altre abilitazioni | 1 | Max 2 p |  |  |
| Esperienze di insegnamento in qualità di docente nell’ambito dell’istruzione secondaria statale di II grado:   1. in discipline coerenti con l’area in cui ricade il progetto (umanistica espressiva, matematico-scientifica, tecnologico-informatica, area d’indirizzo) 2. non pertinenti | Per anno scolastico:   1. punti 0,50 2. punti 0,20 | Max 10 p |  |  |
| Attività di progettazione di piani, coordinamento di gruppi di lavoro, collaborazione con DS, partecipazione ad attività speciali (membro staff, F.S., coordinatore dipartimento, team animatore digitale, etc.) | Per anno solare punti 2  (a prescindere dal numero di attività) | Max 6 p |  |  |
| Attività di tutoring/docenza in progetti di insegnamento e non   1. coinvolgenti le tematiche ed i contenuti del modulo in oggetto 2. non pertinenti | Per ogni attività   1. punti 2 2. punti 1 | Max 10 p |  |  |
| Collaborazione documentata con Università, Enti di ricerca, Associazioni, Ordini professionali, imprese e altre Amministrazioni Pubbliche coinvolgente le tematiche ed i contenuti dei moduli formativi del percorso in oggetto | 1 punto per ogni incarico | Max 4 p |  |  |
| Partecipazione certificata (con risultati positivi) ad attività di sperimentazione didattico- metodologica o rientranti nel P.d.M | Per attivitàpunti 1 | Max 4 p |  |  |
|  | Non sono selezionabili candidature con punteggio inferiore a  (nel rispetto delle precedenze stabilite inferiori) con possibilità di  deroga solo se nessun candidato supera il punteggio. | 20 punti |  |  |  |

In fede

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come “Codice Privacy”) e successive modificazioni ed integrazioni,

**AUTORIZZA**

l’**ISTITUTO SUPERIORE STATALE “MANLIO ROSSI DORIA” - Marigliano (Na)** al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali dei dati personali forniti dal sottoscritto.Prende inoltre atto che, ai sensi del “Codice Privacy”, titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall’art. 7 del “Codice Privacy” (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell’esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l’esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l’opposizione al trattamento degli stessi).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , li \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma per il consenso al trattamento dei dati personali

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_