

****

**ALLEGATO C) TABELLA AUTOVALUTAZIONE TITOLI**

 **Al Dirigente Scolastico**

 **I.S.I.S.S. ”N. Stefanelli”**

**Oggetto: - TABELLA DI AUTOVALUTAZIONE TITOLI –** **PERSONALE INTERNO/ESTERNO** **ESPERTO**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell’art. 46 del DPR n. 445/2000**

* **PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE** **COMPETENZE DI BASE**
* **PERCORSI FORMATIVI E LABORATORIALI CO-CURRICOLARI**

**del *Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza*** ***Missione 4: Istruzione e Ricerca Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica(D.M. 170/2022)***

**TITOLO PROGETTO: “Soft Skills for hard Competences”**

**Codice progetto - M4C1I1.4-2022-981-P-20236**

**CUP : H54D22003520006**

Il/La sottoscritto/a,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_, C.F. |\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|, residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio in qualità di

* Docente interno all’istituzione scolastica
* Docente collaborazione plurima (docente presso altra scuola)
* Esperto esterno

**DICHIARA**

la propria disponibilità ad assolvere le funzioni quale **ESPERTO** per lo svolgimento dell’attività nell’ambito dei seguenti percorsi

***(barrare la casella interessata)***

* 1. **Percorsi di potenziamento delle competenze di base, di motivazione e accompagnamento per**
* 2. **Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari**

 **P.N.R.R. Missione 4 – Istruzione e Ricerca Componente 1 – Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022)**

Codice progetto: **M4C1I1.4-2022-981-P-20236** - Titolo Progetto**:** **“Soft Skills for hard Competences”**

Segue scheda di autovalutazione titoli:

|  |
| --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE**  |
| **A** | **TITOLI DI STUDIO E ULTERIORI TITOLI AFFERENTI LA FUNZIONE SPECIFICA DI INTERVENTO** |
| **Titoli valutabili** | **Punt- a cura del Candidato** | **Punteggio attruito dalla****Commissione** |
| Titolo di accesso: Laurea quinquennale o vecchio ordinamento |
|  | 1 | a. ulteriore laurea coerente con la figura professionale da individuare posseduta rispetto alla laurea utilizzata quale titolo di accesso all’insegnamento fino al massimo di un titolo (non è valida, in ogni caso, la prima laurea):1. diploma di laurea vecchio ordinamento (DL)2. laurea specialistica (LS)3. laurea magistrale (LM)(*si valuta solo il titolo superiore*) |  |  |
|  | 2 | b. Laurea triennale coerente con la figura professionale da individuare (LT) richiesta nel bando\*(non cumulabile con il punteggio punto 1)*(si valuta solo il titolo superiore)* |  |  |
|  | 3 | Diploma coerente con l’area di intervento e la figura professionale da individuare (valutazione in centesimi)*(si valuta solo il titolo superiore)* |  |  |



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | 4 | Diploma coerente con l’area di intervento e la figura professionale da individuare (valutazione in sessantesimi)*(si valuta solo il titolo superiore)* |  |  |
|  | 5 | Docenza universitaria coerente con la tipologia di intervento |  |  |
|  |  | Docenza svolta in ambito scolastico per le discipline coerenti con latipologia di intervento |  | . |
|  | 6 | Master universitari di I o II livello, corrispondenti a 60 CFU con esame finale, nell’ambito di settori coerenti con le aree tematiche diintervento, conseguiti in differenti anni accademici |  | . |
|  | 7 | Dottorato di ricerca, assegno di ricerca, incarico docenza universitaria coerente con l’area di intervento |  | . |
|  | 8 | Corsi di perfezionamento  |  |  |
|  | 9 | Per ogni certificazione di lingua inglese, rilasciata da enti riconosciuti dal MIUR, di livello almeno B2 (si calcola la certificazione singola, non i livelli precedenti) |  |  |
|  | 10 | Attestazioni di frequenza di corsi di Formazione/Aggiornamento pertinenti alle aree tematiche di intervento (durata almeno di 25 ore) |  |  |
|  | 11 | Pubblicazioni cartacee o multimediali coerenti con la tipologia di intervento |  |  |
| **B** | **COMPETENZE INFORMATICHE** |
|  | 1 | Per ogni certificazione informatica ECDL (o simili |  |  |
|  | 2 | Per ogni certificazione informatica ECDL livello avanzato (o simili) |  |  |
| **C** | **ESPERIENZA PROFESSIONALE AFFERENTE LA FUNZIONE SPECIFICA DI INTERVENTO**  |
| **Titoli valutabili** | **Punteggi** | **Punteggio massimo** |
|  | 1 | Pregresse esperienze nel ruolo di esperto in progettualità complesse (programmi europei FSE FESR - PNRR POR o simili) |  |  |
|  | 2 | Esperienza di docenza nel settore di pertinenza o di docenza in qualità di Conversatore in lingua straniera negli Istituti di secondo grado |  |  |
|  | 3 | Per ciascuna esperienza documentata di interventi di sostegno agli studenti caratterizzati da particolari fragilità, tra cui anche persone con disabilità |  |  |
|  | 4 | Pregresse esperienze di collaborazione in qualità di Valutatore, Facilitatore Supporto gestionale in programmi europei FSE FESR - PNRR POR o similiprogrammi europei FSE FESR - POR o simili |  |  |
|  | 5 | Esperienze documentate in qualità di formatore in corsi di formazione rivolti al personale docente inerenti la tematica di candidatura |  |  |

***La presente tabella di valutazione dei titoli deve essere debitamente compilata con i punteggi nella colonna “punti” a cura del candidato***

 Mondragone, lì \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Firma

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

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la presente, ai sensi e per gli effetti del decreto legge 196/2003 e del GDPR (Regolamento UE 2016/679)  per le finalità di cui alla presente domanda di candidatura AUTORIZZA l’I.S. “N. Stefanelli” al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto/a; prende inoltre atto che il titolare del trattamento dei dati è l’Istituto sopra citato e che il sottoscritto/a potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali Autorizza il trattamento dei dati personali, ivi compresi quelli sensibili.

Data\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_



**Informativa sul trattamento dei dati personali**

**(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)**

**AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI**

L’istituto di Istruzione Superiore Statale “Nicola Stefanelli” di Mondragone (CE), in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali che riguardano i formatori saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali di monitoraggio sulla qualità dell'offerta formativa per l'aggiornamento professionale, come da informativa pubblicata.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ avendo preso atto dell’informativa indicata

**AUTORIZZA**

l’Istituto di Istruzione Superiore Statale “Nicola Stefanelli” di Mondragone (CE) al trattamento, anche con l’ausilio di mezzi informatici e telematici, 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 (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).

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Il richiedente

(Firma autografa o digitale certificata PADES)

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