Allegato B

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE DEGLI ESPERTI INTERNI

Alla Dirigente Scolastica
Istituto Comprensivo "EL/7 C.D. Montello – S.M. Santomauro" –
Strada Vassallo 16, 70125 Bari
baic84400d@pec.istruzione.it

Il/La sottoscritt_ _____, nat_ a _____ (Prov. di _____) il _____ ,

residente a _____ (Prov. di _____), c.a.p._____, in via _____ n° ____;

Tel./Cell. _____ e-mail: _____;

C.F. _____; P.Iva _____;

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli valutabili, che gli/le danno diritto ai seguenti punti, per un totale di punti _____ .

SETTORE	TITOLI	PUNTI	MAX	Parte per il dichiarante	Parte riservata alla commissione
				PUNTI	PUNTI
A) TITOLO DI STUDIO SPECIFICO *(riferibili alle tematiche del percorso formativo)* *Si valuta solo il titolo di studio di livello più elevato*	A.1 – LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO	**Voto di laurea:** • Fino a 100/110 Punti 7 • Da 101 a 105/110 Punti 8 • Da 106 a 110/110 Punti 9 • + Lode Punti 1	**10**		
	A.2 - LAUREA TRIENNALE E BIENNIO DI SPECIALIZZAZIONE	**Voto finale di laurea di:** • Fino a 100/110 Punti 7 • Da 101 a 105/110 Punti 8 • Da 106 a 110/110 Punti 9 • + Lode Punti 1	**10**		
	A.3 - LAUREA TRIENNALE	**Voto di laurea:** • Fino a 100/110 Punti 2 • Da 101 a 105/110 Punti 3 • Da 106 a 110/110 Punti 4 • + Lode Punti 1	**5**		
B) ALTRI TITOLI DI STUDIO *(su tematiche attinenti il percorso formativo o la relativa didattica)*	B.1 - ALTRA LAUREA (vecchio ordinamento/specialistica)	2 (per ogni titolo)	**4**		
	B.2 - CORSO DI SPECIALIZZAZIONE POST-LAUREA	1 (per ogni corso)	**2**		
	B.3 - CORSO DI PERFEZIONAMENTO POST-LAUREA	1 (per ogni corso della durata di almeno 1anno)	**2**		
	B.4 - MASTER	1 (per ogni master) di I livello 2 (per ogni master) di II livello	**4**		
	B.5 - DOTTORATO DI RICERCA	2 (per ogni titolo)	**4**		
	B.6 QUALIFICA E/O ATTESTATO PROFESSIONALE AD INDIRIZZO SPECIFICO RILASCIATO DA ENTI ACCREDITATI, CONSEGUITI A SEGUITO DI UN CORSO DI DURATA ALMENO BIENNALE	1 (per ogni titolo)	**4**		
	B.6 - ABILITAZIONE ALL'INSEGNAMENTO E/O ALLA PROFESSIONE	1 (per ogni titolo)	**2**		
C) ESPERIENZA DI DOCENZA *(docenza nelle discipline oggetto del percorso formativo in scuole primarie o secondarie di primo grado)*	C.1 - > di 5 ANNI	5	**5**		
	C.2 - da 3 a 5 ANNI	3	**3**		
	C.3 - < di 3 ANNI	1	**1**		
D) ATTIVITÀ PROFESSIONALE *(attività professionale afferenti il percorso formativo)*	D.1 - ESPERTO IN PROGETTI PON/FSE	2 (per ogni esperienza)	**10**		
	D.2- ESPERTO IN ALTRI PROGETTI SCOLASTICI (≥ 30 ORE)	1 (per ogni esperienza)	**5**		
	D.3 - ESPERIENZA LAVORATIVA SVOLTA IN ALTRI SETTORI AL DI FUORI DI QUELLO SCOLASTICO	2 (per ogni anno)	**10**		
E) COMPETENZE INFORMATICHE	E.1 - CERTIFICAZIONI INFORMATICHE (del tipo aica, cisco, eipas) e MASTER	2	**2**		
	E.2 - PARTECIPAZIONE A CORSI DI INFORMATICA (≥ 30 ORE)	1	**1**		
F) TITOLI DIDATTICI E CULTURALI *(riferibili alle tematiche del percorso formativo)*	F.1 - PARTECIPAZIONE A CORSI DI FORMAZIONE/AGGIORNAMENTO (≥ 30 ORE)	1 (per ogni corso)	**5**		
	F.2 – PUBBLICAZIONI SU RIVISTE SPECIALIZZATE DI MATERIALI CARTACEI E/O MULTIMEDIALI O ARTICOLI , VALUTATE DA SPECIALISTI , CON INDICAZIONI DI DATI BIBLIOGRAFICI, EDIZIONE, ANNO E NUMERO DI PAGINE	1 (per ogni pubblicazione)	**5**		
	F.3 RICONOSCIMENTI UFFICIALI IN CONCORSI NAZIONALI E INTERNAZIONALI	1 (per ogni riconoscimento)	**5**		

_____, ___ /___ / 201__ Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLE CERTIFICAZIONI

(art. 46 e 47 del d.p.r. n. 445/2000)

Consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del d.p.r. n. 445/2000, dichiaro che quanto si sottoscrive corrisponde a verità.

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30/06/2003 dichiaro altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, ___ /___ / 201__ Firma _____