**ALLEGATO 2**

**Al Dirigente Scolastico**

**IIS L. Palma**

**Corigliano Rossano – Area Urbana Corigliano**

**Scuola Polo per la Formazione**

**AMBITO 0005 CALABRIA**

**AMBITO TERRITORIALE N. 3 – COSENZA**

***SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI PER LA FIGURA DI ESPERTO/FACILITATORE***

(da compilare per ogni laboratorio formativo richiesto)

# da allegare alla domanda di partecipazione alla selezione per le figure di Esperto/Facilitatore

# PIANO DI FORMAZIONE PER DOCENTI NEOIMESSI IN RUOLO A.S. 2019-20

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cittadinanza\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_ c.a.p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ numero telefonico fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di ESPERTO/FACILITATORE per i **LABORATORI FORMATIVI** **N.\_\_\_\_\_\_**

**TEMATICA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

A tal fine, avvalendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del DPR 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia:

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità di essere in possesso dei requisiti essenziali previsti dall’Avviso di selezione, di possedere i titoli e le esperienze di seguito specificati in relazione ai quali ritiene di aver diritto ai punteggi indicati nella tabella che segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI DI ACCESSO** | | | |
|  | **DESCRIZIONE** | Parte riservata  all’interessato  SI / NO | Parte riservata alla  Commissione  SI / NO |
|  | Laurea di secondo livello o vecchio ordinamento in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | Servizio prestato per un minimo di cinque anni scolastici in qualità di docente a tempo indeterminato dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | Abilitazione all’insegnamento per la cdc: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  | Per il modulo “Bisogni educativi speciali” in aggiunta, possesso del titolo di specializzazione o master per alunni diversamente abili BES, DSA. **Specificare:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli culturali e professionali (PUNTEGGIO MAX 50)** | | | |
|  | **DESCRIZIONE** | Parte riservata  all’interessato  PUNTI | Parte riservata alla  Commissione  PUNTI |
| **(MAX**  **6 PP)** | Formazione e aggiornamento coerenti con l’area tematica attestata da Enti accreditati (**Punto** **1** per ogni esperienza)  Master primo livello/ (**Punti 3)**  Master secondo livello/ Corso di perfezionamento/ Dottorato di ricerca (**Punti 6**) |  |  |
| **(MAX**  **5 PP)** | Abilitazione all'insegnamento (**Punti 1** per ognuna esclusa quella per l'accesso al ruolo) |  |  |
| **(MAX**  **4 PP)** | Pubblicazioni se attinenti (punti 2) |  |  |
| **(MAX**  **5 PP)** | Docenza Universitaria in qualità di Professore ordinario o associato e ricercatore (**Punti 1** per ogni anno) |  |  |
| **(MAX**  **5 PP)** | Esperienza analoga al modulo di riferimento (**Punti 1** per ogni anno) |  |  |
| **(MAX**  **5 PP)** | Esperienze professionali e/o collaborazioni con enti, associazioni e aziende pertinenti.  (**Punti 1** per ogni esperienza) |  |  |
| **(MAX**  **10 PP)** | Competenze informatiche certificate.  **Punto 1**  per corsi senza esame finale (minimo 20 ore)  **Punti 2** per corsi con esame finale (minimo 50 ore)  **Punti 3** per corsi di perfezionamento (LIM, Multimedia ecc.)  **Punti 4** per ECDL |  |  |
| **(MAX**  **10 PP)** | Proposta formativa | // |  |
|  |  | // |  |

**Il Candidato deve compilare solo le caselle in bianco.**

**Verranno valutati solo i titoli e le esperienze esplicitati nel CV e di cui siano dichiarati tutti i dati e le informazioni necessarie e sufficienti per permettere alla Commissione di effettuare in modo agevole ed immediato la valutazione.**

**Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NOTA: se inoltrato via email il presente modulo deve essere stampato, firmato e scannerizzato in pdf**