|  |  |
| --- | --- |
|  | **ISTITUTO COMPRENSIVO “ITALO CALVINO” – GALLIATE****Scuola dell’Infanzia –Primaria –Secondaria di 1^ Grado****LARGO PIAVE 4 - 28066 GALLIATE (NO)** **Tel. 0321861146 - Codice Fiscale: 80012920031** **Codice Meccanografico: NOIC818005****Sito:** [**www.calvinogalliate.edu.it**](http://www.calvinogalliate.edu.it)**E-mail:** **noic818005@istruzione.it** **– Pec:** **noic818005@pec.istruzione.it** |

**ALLEGATO 2**  *Al Dirigente Scolastico dell’I.C. “I. Calvino” di Galliate*

**MODULO DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI per la partecipazione alla selezione interna di Tutor per Laboratori co-curriculari di espressione e comunicazione multimediale**

*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)*

 *M4C1I1.4-2022-981-P-15829*

*CUP J84D22005630006*

***Progetto: IC Calvino: percorsi per crescere***

Il/la sottoscritto/a

(Cognome) (Nome)

Nato a ( ) il

(luogo) (prov)

Residente a ( ) in Via n.

(luogo) (prov) (indirizzo)

C. F. tel cell.

Indirizzo di posta elettronica

Ai sensi e per gli effetti dell’art. 76 D.P.R. n. 445/2000, consapevole della responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione od uso di atti falsi nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non più corrispondenti a verità, e consapevole, altresì, che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, il sottoscritto decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**DICHIARA**

**di aver conseguito i seguenti titoli culturali**

1. **Diploma di Istituto Superiore coerente con le attività inerenti gli ambiti di intervento per cui si presenta la candidatura (max 1 titolo)**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_ voto\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Laurea/ee**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_ voto\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_ voto\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_\_\_\_ voto\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Titolo di Specializzazione Sostegno**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Specializzazione post-laurea specifica o Master di durata annuale o Dottorati di ricerca specifici o Corsi di perfezionamento coerenti con l'area di riferimento**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in data \_\_\_\_\_\_\_\_

E dichiara di aver diritto al riconoscimento del punteggio come da seguente tabella compilata a cura del sottoscritto richiedente:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** | **TITOLI VALUTABILI PUNTEGGIO MAX.** | **A CURA DEL CANDIDATO\*** |
| Diploma di Istituto Superiore coerente con le attività inerenti gli ambiti di intervento per cui si presenta la candidaturaspecificare: ……………………………………………………………………….punti 4 | Max pt. 4 |  |
| Laurea triennalepunti 4Laurea magistralepunti 8 ( compresa la laurea triennale)quinquennale/vecchio ordinamentopunti 8 | Max pt. 8 |  |
| Altra laurea pertinente | Pt. 2 |  |
| Titolo di Specializzazione Sostegno | Pt. 2 |  |
| Specializzazione post-laurea specifica o Master di durata annuale o Dottorati di ricerca specifici o Corsi di perfezionamento coerenti con l'area di riferimento (punti 1 per ogni titolo fino a un massimo di punti 4) | Max pt. 4 |  |
| **TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI** | **TITOLI VALUTABILI PUNTEGGIO MAX.** | **A CURA DEL CANDIDATO\*** |
| Ruolo o incarico di servizio nell’ordine di scuola dei partecipanti al progetto nell’anno in corso | Pt. 6 |  |
| Esperienze documentate in progetti/attività  in ambito ambito espressivo multimediale con particolare riferimento alla comunicazione mediatica(punti 2 per ogni singola esperienza, fino a un max di punti 10) | Max pt. 10 |  |
| Con riferimento al punto soprastante, stessa tipologia di esperienza svolta in ambito scolastico di durata pari ad almeno un quadrimestre (punti 2 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 10) | Max pt. 10 |  |
| Esperienza di docenza svolte all’interno dell’Amministrazione Scolastica (punti 1 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 8) | Max pt. 8 |  |
| Esperienza di progettazione e tutoring svolte all’interno dell’Amministrazione Scolastica nei progetti PON, FSE, FSER sui temi della dispersione scolastica  (punti 1 per ogni anno scolastico, fino a un max di punti 5) | Max pt. 5 |  |
| Partecipazione documentata a corsi di formazione/aggiornamento attinenti alla tematica relativa alla/e azioni per cui si presenta la candidatura (punti 1 per ogni corso fino a un max di punti 5) | Max pt. 5 |  |
| Incarichi nelle Istituzioni Scolastiche in qualità di Funzione Strumentale; Animatore digitale, Figura di Sistema (punti 1 per ogni anno scolastico fino al max di punti 6) | Max pt. 6 |  |

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

# data Firma