



**Ministero dell'Istruzione e del Merito  
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio  
Istituto Comprensivo "W. A. Mozart"**

Viale di Castel Porziano, 516 - 00124 ROMA

Tel.0650914612 fax 0650938315 - C. F. 97067970588 – Codice Univoco: UFW0UV

RMIC85100R – Distretto 21 – Ambito X

Email: [rmic85100r@istruzione.it](mailto:rmic85100r@istruzione.it) – PEC: [rmic8R5100r@pec.istruzione.it](mailto:rmic8R5100r@pec.istruzione.it)

Sito web: <https://www.scuolamozart.gov.it>

**Allegato 3 ter**

Al Dirigente scolastico  
Dell'Istituto Comprensivo W.A.Mozart  
Viale di Castel Porziano,516 – 00124 Roma

**SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI  
D.P.R. 28.12.2000 n. 445 art. 46 e 47**

**ENTE**

Scheda autovalutazione titoli per il reclutamento di **FORMATORE** con conoscenze e competenze coerenti con quanto richiesto dal progetto “poli formativi per la realizzazione di percorsi nazionali di formazione alla transizione digitale” da impiegare in attività formative a valere sul Progetto “SCUOLA ON LIFE”.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ residente  
nel Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Via/Piazza  
\_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_ qualità \_\_\_\_\_ di

dell'Impresa/Ente \_\_\_\_\_ con sede nel  
Comune di \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_, con codice fiscale \_\_\_\_\_ e con partita  
I.V.A. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

ai fini della graduatoria per il reclutamento di formatori e di tutor appartenenti a Enti per il progetto poli formativi per la realizzazione di percorsi nazionali di formazione alla transizione digitale “SCUOLA ON LIFE”, consapevole delle responsabilità civili e penali cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero ai sensi del DPR 28/12/2000 n. 445, così come modificato ed integrato dall'art. 15 della legge 16/01/2003

**DICHIARA**

di avere diritto all'attribuzione dei seguenti punteggi (vedi tabella di valutazione dei titoli):

**1) CRITERI FORMATORI –**

<b>GRIGLIA DI VALUTAZIONE SELEZIONE DOCENTI</b>			n. riferimento del curriculum	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura della commissione
<b>A. LA FORMAZIONE</b>					
		<b>PUNTI</b>			
A1. LAUREA O DIPLOMA	Max 1 titolo	3 PUNTI			
A2. DOTTORATO DI RICERCA	Max 1	3			

	titolo				
A3. ALTRE ABILITAZIONI	Max 1 titolo	1			
A3. MASTER DICHIARAZIONE TITOLI UNIVERSITARIO DI I o II LIVELLO	Max 1 titolo	1			
A4. CORSI DI FORMAZIONE (min. 20 ore) IN QUALITA' DI DISCENTE ATTINENTI ALLE DISCIPLINE/ARGOMENTI RICHIESTI	Max 5 corsi	1 p. per ciascun corso			
<b>B. LE CERTIFICAZIONI</b>					
B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE	Max 5 cert.	1 p. per ciascuna certificazione			
B2. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE	Max 2 cert.	1 p. per ciascuna certificazione			

<b><u>C. LE ESPERIENZE</u></b> <b><u>NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE</u></b>	n. riferimento del curriculum	Da compilare a cura del candidato	Da compilare a cura della commissione
--	-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------------

C1. ESPERIENZE DI DOCENZA (min. 20 ore) IN PROGETTI SIMILARI (PON FSE- POR-Aree a rischio)	Max 5 incarichi	1 p. per ciascun incarico			
C2. ESPERIENZE DI TUTOR D'AULA/DIDATTICO IN PROGETTI SIMILARI (PON FSE- POR-Aree a rischio)	Max 5 incarichi	1 p. per ciascun incarico			
C3. ESPERIENZE DI FACILITATORE/VALUTATORE /COORDINATORE IN PROGETTI SIMILARI	Max 5 incarichi	1 p. per ciascun incarico			
C4. INCARICO FUNZIONE STRUMENTALE/COLLABORATORE D.S./REFERENTE PROGETTO/DOCENTE ESPERTO PROGETTI SCOLASTICI	Max 5 incarichi	1p. per ciascun incarico			
C5. INCARICO IN QUALITA' DI ANIMATORE DIGITALE/TEAM PER L'INNOVAZIONE DIGITALE	Max 3 incarichi	1 p. per ciascun incarico			
<b>TOTALE</b>				/43	/43

**Gli aspiranti dovranno allegare alla candidatura una PROPOSTA FORMATIVA** coerente con le aree formative di intervento.

La proposta formativa sarà valutata tenendo conto dei seguenti aspetti:

1. Coerenza della proposta formativa rispetto agli obiettivi del modulo
2. Padronanza dei contenuti (tramite abstract)
3. Coerenza della proposta del candidato con le modalità formative previste dal progetto (tramite abstract)
4. Valutazione dei materiali utilizzati per le attività formative già realizzate (tramite repository di modelli utilizzati)
5. Originalità della proposta formativa

Luogo, data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_