

**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 – PEC:
rmic8R5100r@pec.istruzione.it Sito web: <https://www.scuolamozart.gov.it>

Allegato 3

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**

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 /la sottoscritto/a _____

Codice Fiscale/P. IVA _____

nato/a il _____ a _____ prov _____ e residente in

_____ prov _____

via _____ cap _____ tel/cell. _____ indirizzo di

posta elettronica _____

ai fini della graduatoria per il reclutamento di formatori 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 –

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

C. LE ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE			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			
TOTALE				/43	/43

CRITERI PER FORMATORI -

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
