|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\Utente\Desktop\LOGHI SCUOLA\IMG-20161214-WA0005.jpg | |  | | --- | | ISTITUTO COMPRENSIVOInfanzia ,Primaria e Secondaria di I grado”SANTE GIUFFRIDA” |   ***95129 CATANIA – Viale africa, 198 - Tel. 095-7465996 – fax 095/531508***  ***Cod.Fisc.: 93203350876 - Cod.Mecc.: CTIC8A600V - e-mail*** [***ctic8a600v@istruzione.it***](mailto:ctic8a600v@istruzione.it) ***– pec :*** [***ctic8a600v@pec.istruzione.it***](mailto:ctic8a600v@pec.istruzione.it) ***- Sito web : www.scuolagiuffridact.it*** |  |

**TABELLA VALUTAZIONE TITOLI**

Candidatura ESPERTO PERCORSI FORMATIVI PROGETTO: **“S.O.S. - Sostenere - Orientare – Sviluppare”CUP: G64D21000320006 CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-48678**

Il/la sottoscritto/a nato/a a Prov ( )

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_Prov( )in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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, ai fini della valutazione della propria candidatura

**DICHIARA**

di essere in possesso dei requisiti culturali e professionali previsti dall’Avviso e delle competenze richieste evidenziati nel curriculum vitae, riepilogati nella seguente griglia di valutazione, a tal fine autocertifica quanto di seguito (utilizzare solo la tabella di interesse):

TABELLA 1 - VALUTAZIONE INCARICO DI MENTORING E ORIENTAMENTO(indicare i punteggi e non i titoli)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** | | **Autovalutazione** | **Valutazione DS o commissione** |
| A1 | Laurea attinente l’oggetto dell’incarico (laurea in psicologia, psicopedagogia, scienze della formazione e dell’educazione) |  |  |
| A2 | Altro titolo di studio attinente di valore pari o superiore al precedente (si valuta 1 solo titolo) non cumulabile col titolo precedente |  |  |
| A3 | Dottorato di ricerca coerente con la tipologia di intervento e coerenti con il progetto |  |  |
| A4 | Corsi di specializzazione o di perfezionamento inerenti il settore di pertinenza |  |  |
| A5 | Master Universitario inerente il settore di pertinenza o Annuale o Biennale |  |  |
| A6 | Corsi di formazione fruiti in qualità di discente attinenti al contrasto della dispersione scolastica, coaching, mentoring, orientamento erogati da enti accreditati MIM per la formazione docenti |  |  |
| A7 | Iscrizione albi/registri nazionali di coaching/mentoring |  |  |
| A8 | Pubblicazioni (coerenti con la tipologia di intervento) |  |  |
| PUNTEGGIO TOTALE SEZIONE | |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI MAX 100 PUNTI** | | | |
| B1 | Esperienze documentate di percorsi di mentoring/coaching e orientamento quale esperto presso enti e/o associazioni pubbliche  (per incarichi o esperienze di almeno 25 ore) |  |  |
| B2 | Esperienze documentate di percorsi di mentoring/coaching e orientamento quale esperto presso istituzioni scolastiche , ivi compresi i progetti Europei, maturate con corsisti appartenenti all’ordine di scuola dei destinatari del progetto. |  |  |
| B3 | Esperienze lavorative in percorsi di formazione e orientamento correlate, presso enti privati riconosciuti non rientranti al punto B2 (per incarichi o esperienze di almeno 15 ore) |  |  |
| PUNTEGGIO TOTALE SEZIONE | |  |  |
| C | **PROGETTO FORMATIVO** |  |  |
| C1 | Rispondenza del progetto formativo alle esigenze dell’Istituto in relazione allo specifico progetto. |  |  |
| PUNTEGGIO TOTALE SEZIONE | |  |  |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

TABELLA 2 – VALUTAZIONE INCARICO POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO (indicare i punteggi e non i titoli)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI** | | **Autovalutazione** | **Valutazione DS o commissione** |
| A1 | Laurea attinente l’oggetto dell’incarico (laurea lettere, matematica o equiparati, scienze della formazione e dell’educazione) |  |  |
| A2 | Altro titolo di studio attinente di valore pari o superiore al precedente (si valuta 1 solo titolo) non cumulabile col titolo precedente |  |  |
| A3 | Dottorato di ricerca coerente con la tipologia di intervento e coerenti con il progetto |  |  |
| A4 | Corsi di specializzazione o di perfezionamento inerenti il settore di pertinenza |  |  |
| A5 | Master Universitario inerente il settore di pertinenza o Annuale o Biennale |  |  |
| A6 | Corsi di formazione fruiti in qualità di discente attinenti il settore di pertinenza |  |  |
| A7 | Pubblicazioni (coerenti con la tipologia di intervento) |  |  |
| PUNTEGGIO TOTALE SEZIONE | |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI MAX 100 PUNTI** | | | |
| B1 | Esperienza nel settore di pertinenza quale esperto in progetti presso enti e/o associazioni pubbliche o private e in progetti per l’arricchimento dell’offerta formativa nelle scuole, ivi compresi i progetti PON/POR/PNRR  (per incarichi o esperienze di almeno 15 ore) |  |  |
| B2 | Esperienze nel settore di pertinenza quale esperto in progetti presso istituzioni scolastiche per l’arricchimento dell’offerta formativa , ivi compresi i progetti Europei, maturate con corsisti appartenenti all’ordine di scuola dei destinatari del progetto.  (per incarichi o esperienze di almeno 30 ore) |  |  |
| B3 | Esperienza di docenza in percorsi di formazione e aggiornamento nel settore di pertinenza presso enti pubblici e privati riconosciuti non rientranti al punto B2 (per incarichi o esperienze di almeno 15 ore) |  |  |
| PUNTEGGIO TOTALE SEZIONE | |  |  |
| **PROGETTO FORMATIVO** | |  |  |
| C1 | Rispondenza del progetto formativo alle esigenze dell’Istituto in relazione allo specifico progetto. |  |  |
| PUNTEGGIO TOTALE SEZIONE | |  |  |
| PUNTEGGIO COMPLESSIVO | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |