

Allegato B SCHEDA AUTOVALUTAZIONE TITOLI

Al Dirigente Scolastico
dell' Istituto Comprensivo "Galilei"

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

e residente a _____ prov _____

via/piazza _____

Tel/cell. _____

Indirizzo e-mail _____

1° Macro criterio: Titoli di Studio	Punti	
Diploma scuola superiore 1 punto Laurea Triennale valida (Laurea tecnica o equipollente) fino a 89.....1 punto da 90 a 104.....2 punti da 105 in poi.....3 punti	Max punti 7	
Laurea specialistica o vecchio ordinamento valida (Laurea tecnica o equipollente) fino a 89..... 4 punti da 90 a 99..... 5 punti da 100 a 104.....6 punti da 105 a 110 e lode.....7 punti		
Corso di perfezionamento / Master annuale coerenti con le tematiche inerenti il corso	Max punti 1	
Esperienza come docenza universitaria nel settore ICT/Fondi Europei	1 punto	
Pubblicazione riferita a progettazione europea: (1 punto cad.)	Max punti 3	
2° Macro criterio: Titoli Culturali Specifici		
Partecipazione a corsi di aggiornamento/ formazione su tematiche inerenti le tecnologie e gli ambienti di apprendimento (1 per ciascun corso)	Max punti 2	
Competenze specifiche certificate	Max punto 2	
Certificazioni Informatiche (1 punto per Certificazione)	Max punti 2	
Certificazioni professionali per corsi specialistici (1 punto per ogni corso) relativi all'ambito di interesse	Max punti 2	
Incarico di animatore Digitale	Punti 1	
3° Macro criterio: Titoli di servizio o Lavoro		

1° Macro criterio: Titoli di Studio	Punti	
Anzianità di servizio (1 punto per anno) o Esperienze lavorative extra Enti scolastici professionalmente rilevanti dimostrabili pertinenti con l'incarico (1 punto per anno)	Max 10 punti	
Formatore in corsi per personale scolastico coerenti con l' area tematica di intervento (1 punto per corso)	Max 10 punti	

Luogo e data

Firma del Partecipante
