

ALLEGATO 3

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI E DELLE ESPERIENZE**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE**

per la formazione, mediante procedura comparativa, degli elenchi di esperti per l'attuazione delle azioni di formazione riferite al "Piano Nazionale per la formazione dei docenti" 2016_2019 Anno scolastico 2017/2018 - AMBITO TERRITORIALE DELLA SICILIA n 2 – Agrigento

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____, avendo preso integrale conoscenza di tutte le norme e condizioni stabilite dall'Avviso di selezione e 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

DICHIARA

di essere in possesso dei seguenti titoli e di aver diritto ai seguenti punteggi

| TITOLI DI ACCESSO - Il Candidato deve compilare solo le caselle in bianco | | | | |
|--|--|---------------------|---------------------------------|----------------------------------|
| N. | DESCRIZIONE | | Parte riservata all'interessato | Parte riservata alla Commissione |
| 1 | TITOLO DI ACCESSO (laurea o diploma – si valuta un solo titolo) | | | |
| | ○ Laurea | punti 10 | | |
| | ○ Diploma Magistrale | punti 5 | | |
| | ○ lode punti 2 | punti 2 | | |
| | • Servizio prestato per un minimo di cinque anni scolastici in qualità di dirigente/docente a tempo indeterminato (1 punto per anno max punti 10) | Max punti 10 | | |
| | • Possesso di abilitazione all'insegnamento (Punti 1 per ognuna esclusa quella per l'accesso al ruolo) | Max punti 5 | | |
| | • possesso del titolo di specializzazione o master per alunni diversamente abili BES , DSA (1 punti per titolo max punti 2) | Max punti 2 | | |
| 2 | Formazione e aggiornamento coerenti con l'area tematica , rilasciati da Enti accreditati negli ultimi 5 anni solo se attinente al laboratorio formativo - (Punto 1 per ogni esperienza) Master primo livello o secondo livello/Corso di perfezionamento solo se attinenti al laboratorio formativo - (Punti 3 cadauno) Dottorato di ricerca se attinente al laboratorio formativo (Punti 6) | Max 6 punti | | |
| 3 | Pubblicazioni solo se attinenti al laboratorio formativo - punti 2 | Max 4 punti | | |
| 4 | Docenza Universitaria in qualità di Professore ordinario o associato e ricercatore solo se attinente al laboratorio formativo (punti 1 per ogni anno) | Max 5 punti | | |
| 5 | Esperienza di docenza solo se attinenti al laboratorio formativo (punti 2 per attività formative max punti 20) | Max 20 punti | | |
| 6 | Esperienze di docenza in corsi PON/FSE/POR (Punti 1 per ogni esperienza) | Max 11 punti | | |
| 7 | Competenze informatiche certificate Punti 2 per certificazione riconosciuta dal MIUR | Max 10 punti | | |
| 8 | Proposta formativa | Max 15 punti | | |
| TOTALE | | | | |

| Criteria di valutazione della proposta progettuale relativa all'unità formativa di candidatura – max 40 punti | Valutazione | Punteggio | Punteggio attribuito dalla commissione |
|--|--|-----------------------|---|
| Coerenza del progetto esecutivo nel suo complesso con le finalità e le metodologie previste dal progetto di formazione di ambito cui la candidatura si riferisce | Non coerente Parziale coerenza Sufficiente coerenza Buona coerenza Ottima coerenza | 0 2 4 6 8 | |
| Adeguatezza del piano di svolgimento degli incontri in presenza, dei materiali didattici e strumenti proposti con gli obiettivi del progetto di formazione di ambito cui la candidatura si riferisce | Non adeguato Parziale adeguatezza Sufficiente adeguatezza Buona adeguatezza Ottima adeguatezza | 0 1 3 5 7 | |

Il sottoscritto garantisce la paternità della proposta di progetto, nonché l'originalità e titolarità di ogni diritto afferente all'elaborato.

Nota bene: evidenziare nel curriculum vitae le sezioni relative al punteggio indicato.

Canicatti, _____

Firma _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/la sottoscritto/a con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'II. SS. "Galileo Galilei" di Canicatti al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Luogo e data _____

Firma _____