ISTITUTO COMPRENSIVO S. GIOVANNI A PIRO "T. GAZA"

VIA CENOBIO, 4/B

84070 SAN GIOVANNI A PIRO (SA)- tel. 0974983127

Codice Fiscale: 84001740657 Codice Meccanografico: SAIC815005- C.U.U. UFDQ9V

**PROGRAMMA REGIONE CAMPANIA “SCUOLA VIVA II ANNUALITA”**

**DGR 362 del 04/08/2021 – DD n. 726 del 17/06/2024- DD n. 1373 del 04/12/2024**

***PR Campania FSE + 2021-2027 / Priorità 2, Obiettivo Specifico ESO 4.6 /Azione correlata 2.f.6***

*Proseguimento del Programma Scuola Viva in continuità ed in coerenza con quanto previsto nella programmazione attuativa del PR FSE+ 2021-2027 che prevede, tra gli altri obiettivi, di rafforzare le azioni di prevenzione dell’insuccesso formativo e di contrasto della povertà educativa.*

**Allegato 2 all’Avviso – Scheda di autovalutazione dei titoli**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

IC Teodoro Gaza – S. Giovanni a Piro (SA)

**OGGETTO: Scheda di Autovalutazione dei titoli posseduti relativamente all’individuazione di personale interno con compiti di TUTOR**

Progetto “RADICI E FUTURO – II annualità” nell’ambito del PR Campania FSE+ 2021-2027. Programma Scuola Viva II annualità. Avviso pubblico di cui al DGR 362 del 04/08/2021 DD n. 726 del 17/06/2024- DD n. 1373 del 04/12/2024.Obiettivo Specifico ESO 4.6-Priorità Istruzione e Formazione–Azione 2.f.6- per il sostegno a titolo del Fondo sociale europeo PLUS nell’ambito dell’obiettivo “Investimenti a favore dell’occupazione e della crescita”

**Titolo progetto: "Radici e futuro*”***

**C.U.: 55 SA**

**CUP:** **E89I24001790002**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ docente in servizio presso questa istituzione scolastica nell’a.s. 2024/25 con contratto a tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in relazione ai titoli posseduti per la partecipazione alla selezione di TUTOR di cui all’Avviso di selezione interna Prot n. 1832 – IV.5 del 19/05/2025, di aver diritto ai seguenti punteggi:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Categoria** | **Titoli** | | | **Punteggio** | **A cura del candidato** | **A cura della commissione** |
| Titoli culturali  **Max punti 55** | Titolo di studio  Si valuta solo il titolo specifico di grado superiore, non i titoli intermedi propedeutici  **Max punti 28** | | Diploma scuola secondaria | 14 |  |  |
| Diploma universitario | 16 |  |  |
| Laurea triennale | 18 |  |  |
| Laurea magistrale   * Voto < 100/110 * Voto 100-105/110 * Voto 106-110/110 | 22  25  28 |  |  |
| Altro titolo pari o superiore | 5 |  |  |
| Dottorato di ricerca, master, diplomi di specializzazione corsi di perfezionamento coerenti con l’incarico  *Max 3 titoli*  **Max punti 14** | | | Punti 2 per ogni anno di corso |  |  |
| Formazione /aggiornamento coerenti con l’incarico svolte presso strutture accreditate  **Max punti 8** | 20-49 ore | | 0,5 |  |  |
| 50-99 ore | | 1 |  |  |
| 100 o > 100 ore | | 1,5 |  |  |
| Competenze informatiche certificate  Max 2 titoli –  **Max punti 5** | Livello base | | 2 |  |  |
| Livello avanzato | | 3 |  |  |
| Titoli professionali  **Max punti 45** | Incarichi in progetti  PON -POR Min 30 ore  **Max punti 25** | Esperto | | 3 |  |  |
| Tutor | | 2 |  |  |
| Facilitatore/Coordinatore | | 1 |  |  |
| Referente valutazione | | 1 |  |  |
| Attività di docenza nella  scuola/università  **Max punti 10** | | | Punti 1,5 per anno o frazione > 6 mesi |  |  |
| Altre esperienze professionali  coerenti con l’incarico  **Max punti 10** | | | Punti 1 per anno o frazione > 6 mesi  Punti 0,1 per mese |  |  |

Si dichiara altresì, che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum che è presente in allegato all’istanza di partecipazione, unitamente alla fotocopia del documento di identità in corso di validità.

II/Lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Dichiara la propria responsabilità a collaborare nell’ambito dell’attuazione dei progetti assegnati al fine di portarli regolarmente a compimento;
* Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs. 679/16 e GDPR.

Luogo e Data ........................................ .

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_