

Allegato B – SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE ESPERTO

“PERCORSI DI POTENZIAMENTO DELLE COMPETENZE DI BASE, DI MOTIVAZIONE E ACCOMPAGNAMENTO”

Cognome e Nome _____

Item	Sez.	Titoli/Esperienze/Incarichi	Punti x ciascun titolo	Punti max	Punteggio a cura del Candidato	Punteggio a cura della Commissione
1	A	Laurea magistrale (voto rapportato a 110) - fino a 99: punti 1 - da 100 in su: punti 2	1 o 2	2		
1	B	Ulteriore Diploma di Laurea vecchio ordinamento /Magistrale (max 1 titolo)	2	2		
2	A	Diplomi di specializzazione biennale (max 3 titoli)	2	6		
2	B	Per ogni corso di specializzazione/perfezionamento post laurea inerente al settore di intervento (max 2 titoli)	1	2		
2	C	Per ogni attestato di partecipazione, in qualità di formatore , a corsi riguardanti la didattica inclusiva e le nuove tecnologie organizzate dal MIURE e dall'INDIRE (max 5 titoli)	2	10		
2	D	Per ogni attestato di partecipazione, in qualità di corsista , a corsi riguardanti la didattica inclusiva e le nuove tecnologie organizzate dal MIUR e dall'INDIRE (max 5 titoli)	1	5		
2	E	Per ogni attestato di partecipazione, in qualità di corsista, a corsi riguardanti la progettazione e gestione degli interventi finanziati nell'ambito del PON (max 3 titoli)	3	9		
2	F	Per ogni certificazione informatica (AICA/ECDL, EIPASS, CISCO, Microsoft) (max 4 titoli)	1	4		
2	G	Per ogni esperienza in un progetto PON inerente alla figura per cui ci si candida (Esperto) (max 4 esperienze)	1	4		
2	H	Attività di docenza presso università pubbliche per attività afferenti la tipologia dell'azione da svolgere (max 3 esperienze)	1	3		
2	I	Pubblicazioni afferenti la tipologia dell'azione (valide se con contratto d'opera o per istituzioni pubbliche) (max 3 pubblicazioni)	1	3		
3	A	Per ogni incarico di Collaboratore del Dirigente Scolastico (max 3 A.S.)	1	3		
3	B	Per ogni incarico di Funzione Strumentale (max 3 A.S.)	1	3		
3	C	Per ogni incarico di Coordinatore nei C.d.C. (max 3 A.S.)	1	3		
3	D	Per ogni incarico di Responsabile di plesso o laboratorio (max 3 A.S.)	1	3		
3	E	Per ogni incarico di Tutor Scolastico ASL (max 3 A.S.)	1	3		
3	F	Per ogni anno di servizio all'interno dell'Istituzione Scolastica di attuale appartenenza (escluso il corrente a.s.) (max 5 A.S.)	1	5		
TOTALE						

DATA _____ FIRMA _____