|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *logo guardia piccolo* | **ISTITUTO COMPRENSIVO “A.DE BLASIO”**con sezioni associate Comune di /SAN LORENZO MAGGIOREVia Campopiano n. 4 - 82034 Guardia Sanframondi (BN)Tel. 0824/864002 e-mail: bnic84600b@istruzione.it bnic84600b@pec.istruzione.it | *http://www.prolocoguardia.it/immagini/stemma.jpg* |

**SCHEDA DI VALUTAZIONE/AUTOVALUTAZIONE**

**PON “Per la Scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento”**

**Azione 10.2.2- Azioni di integrazione e potenziamento delle aree disciplinari di base**

**Codice Progetto 10.2.2A-FSEPON-CA-2017-447**

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , docente con incarico a Tempo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In servizio presso l’I.C. “De Blasio” di Guardia S.di, per l’insegnamento di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000),

DICHIARA

* di essere in possesso del seguente titolo per l’insegnamento agli alunni disabili \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di essere in posseso dei seguenti titoli e servizi:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | TITOLI ED ESPERIENZE VALUTABILI |  | **Autovalutazione****del docente** | **Valutazione del** **Dirigente** |
| TITOLI DI STUDIO (Si valuta un solo titolo) | Laurea vecchio ordinamento o laurea specialistica coerente con l’area di intervento richiesto- voto finale inferiore a 101/110…………………………..- voto finale inferiore o uguale a 110/110………………- voto finale uguale a 110 e lode su 110………………….. |  P. 26 p. 28 p. 30 |  |  |
| Altri titoli coerenti con l’intervento richiesto | P. 20 |  |  |
| ESPERIENZEPROFESSIONALI | Incarichi di FACILITATORE in progetti PON/FSE (Max 3 incarichi) | P. 4 |  |  |
| Incarichi di VALUTATORE in progetti PON/FSE (Max 3 incarichi) | P. 4 |  |  |
| Incarichi di DOCENTE in progetti PON/FSE (Max 3 incarichi) | P. 4 |  |  |
| Incarichi di TUTOR in progetti PON/FSE (Max 3 incarichi) | P. 4 |  |  |
| Servizio prestato in qualità di docente per almeno 5 anni | P. 5 |  |  |
| Servizio prestato in qualità di docente per almeno 10 anni | P. 10 |  |  |
| COMPETENZE INFORMATICHE | Certificazioni Informatiche: ECDL, EIPASS, altre certificazioni **(Max 3 titoli)** | P. 2 |  |  |
| CERTIFICAZIONI LINGUISTICHE | Certificazioni di Livello QCER B2 o superiori, Corsi di perfezionamento CLIL di 1500 ore, 60 CFU (max 3 titoli) | p. 2 |  |  |
|  | **TOTALE PUNTEGGIO**  |  |  |  |

Tutti i titoli e le esperienze di cui si chiede la valutazione devono essere inseriti nel Curriculum Vitae.

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

 firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

AUTORIZZAZIONE all’uso dei dati personali

Il sottoscritto autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza esclusivamente per i fini istituzionali necessari per l’espletamento delle procedure di cui alla presente domanda (D.L.vo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”).

Data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ firma