**OGGETTO: POR Campania FSE 2014-2020 Asse III Ob.Sp. 12 Azione 10.1.1Cod. Ufficio 213**

**Cup F26D16000100002-**

**Avviso di selezione interna per personale docente – DOCENTE PER MONITORAGGIO E VALUTAZIONE FINALE "SCUOLA VIVA"- Progetto “MICROCOSMI A CONFRONTO”**

**Cup F26D16000100002**

**CIG Z491C55B22**

***Allegato A***

**Al Dirigente Scolastico dell’I.C .DD 1 CAVOUR MARCIANISE CE**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, docente dell’I.C. DD1 CAVOUR ,

**chiede**

di partecipare alla selezione come **DOCENTE VALUTATORE** per il progetto “Scuola Viva” – Microcosmi a confronto, impegnandosi, se individuato/a, ad espletare le attività del progetto per tutto l’arco del suo svolgimento.

A tal fine dichiara di avere i seguenti titoli/esperienze valutabili, espressamente indicati nel curriculum vitae che si allega alla presente.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | punti |  | PUNTEGGIO CANDIDATO | PUNTEGGIO VALIDATO |
| Laurea specialistica di II livello specifica o attinente al modulo richiesto |  1 | Fino a 100 |  |  |
|  2 | Da 101-105 |  |  |
|  3 | Da 106-110 |  |  |
|  4  | 110 con lode |  |  |
| Laurea di primo livello (non cumulabile con quella del II livello) |  2 |  |  |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Master di I/II livello in discipline attinenti alle competenze richieste  |  |
| (60 crediti formative/1500 ore) max. punti 4 |

 | Punti 2 |  |  |  |
| Formazione certificata attinente alletematiche dei moduli (almeno 10 ore) max punti 2 | Punti 1 per formazione |  |  |  |
|

|  |
| --- |
| Certificazioni informatiche (ECDL, EIPASS, Microsoft, ecc.)  |

 | Punti 1 per titoloMax. 3 |  |  |  |
| Esperienze pregresse come facilitatore POR/PON | Punti 5 per ogni esperienza pregressa |  |  |  |
| Esperienze di VALUTATORE nei progetti PON /POR | Punti 5 per ogni esperienza pregressa |  |  |  |
| Esperienze di VALUTATORE nei progetti POF/PTOF | Punti 2 per ogni esperienza pregressa |  |  |  |
| **TOTALE PUNTI** |  |  |

Il sottoscritto autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione dichiarata e/o allegata alla presente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data.................................... FIRMA

...........................................