



Istituto Tecnico Statale "Carlo ANDREOZZI"
Settore economico etecnologico
Viale Europa, 269 - 81031 Aversa – tel. 081/8909178



Sito web: www.itcgandreoziaversa.it – e-mail cetd21000r@istruzione.gov.it Cod. Mec. CETD21000R - C. F. 81001330612

Allegato B

Al Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Anna Lisa Marinelli

Oggetto: Griglia di autovalutazione alla procedura di selezione di docenti tutor interni **FORMAZIONE DOCENTI**
Titolo progetto: "Oltre la Cattedra" CUP: F34D26001120007

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER TUTOR INTERNI PIANO SCUOLA ESTATE			a cura del candidato	a cura della commissione
<u>L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE (MAX 50 PUNTI)</u>				
A1. LAUREA (vecchio ordinamento o magistrale)		PUNTI		
	110 e lode	20		
	100 - 110	18		
	< 100	15		
A2. LAUREA (triennale, in alternativa al punto A1)	110 e lode	12		
	100-110	10		
	< 100	8		
A3. DIPLOMA (in alternativa ai punti A1 e A2)		5		
A4. DOTTORATO DI RICERCA O SPECIALIZZAZIONE UNIVERSITARIA		10		
A5. MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO	(max 3)	4 cad.		
A6. MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO	(max 4)	2 cad.		
<u>LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE (MAX 15 Punti)</u>				
B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR	(max 5)	2 punti cad.		
B2. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE	LIVELLO C2	5 punti		
	LIVELLO C1	4 punti		
	LIVELLO B2	3 punti		
	LIVELLO B1	2 punti		
<u>LE ESPERIENZE (MAX 35 PUNTI)</u>				
C1. ESPERIENZE DI TUTOR D'AULA/DIDATTICO (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- ETC.)	Max 5	3 punti cad		
C2. ESPERIENZE DI FACILITATORE E/O REFERENTE ALLA VALUTAZIONE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR- ETC.)	Max 5	2 punti cad		
C3. CONOSCENZE SPECIFICHE DELL' ARGOMENTO ATTINENTE ALLA SELEZIONE (documentate attraverso pubblicazioni o corsi seguiti (min 12 ore) per i quali è stato rilasciato un attestato)	Max 5	2 punti cad		
TOTALE				

Il/la sottoscritto/a, ai sensi de regolamento UE N. 679/16, autorizza L'Ente Scolastico al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data _____/_____/_____

Firma _____