**MODULO C – AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI**

(Legge n.4/1968, Legge n.127/1997, D.P.R. n.403/1998, D.P.R. n.445/2000)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / 19\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefonia mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_

presentando domanda come esperto per i laboratori formativi dell’anno di prova per i docenti e educatori neoassunti o in passaggio di ruolo nell’a.s. 2020/2021, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

**D I C H I A R A I L P O S S E S S O D E I S E G U E N T I T I T O L I :**

|  |
| --- |
| **CULTURALI (max 20 punti)**indicare il punteggio richiesto nella corrispondente cella della VALUTAZIONE RICHIESTA |
| TITOLO | VOTO | Valutazione richiesta | Valutazione assegnata |
| Laurea V.O.oLaurea Magistrale | 100 / 110 e lode | 10 pt. |  |  |
| da 108 a 109 | 8 pt. |
| da 106 a 107 | 6 pt. |
| da 100 a 105 | 4 pt. |
| sino a 99 | 3 pt. |
| Seconda Laurea V.O.oSeconda Laurea Magistrale | 100 / 110 e lode | 5 pt. |  |  |
| da 106 a 109 | 4 pt. |
| da 100 a 105 | 3 pt. |
| sino a 99 | 2 pt. |
| Seconda Laurea triennale | 100 / 110 e lode | 3 pt. |  |  |
| da 106 a 109 | 2 pt. |
| sino a 105 | 1,5 pt. |
|  |
| Dottorato di ricerca, coerente alla tematica richiesta(è valutabile 1 solo titolo) | Argomento del dottorato | 3 pt. |  |  |
| Specializzazione biennale post lauream (60 CFU – 1500 ore per ogni annualità) coerente alla tematica richiesta (è valutabile 1 solo titolo) | Argomento della specializzazione | 2 pt. |  |  |
| Master II livello coerente alla tematica richiesta (60 CFU – 1500 ore)(è valutabile 1 solo titolo) | Argomento del master | 2 pt. |  |  |
| Master I livello o Corso di Perfezionamento annuale post lauream (60 CFU – 1500 ore) coerente alla tematica (è valutabile 1 solo titolo) | Argomento del master o del corso perfezionamento | 1 pt. |  |  |

|  |
| --- |
| **PROFESSIONALI (max 80 punti)**indicare il punteggio richiesto nella corrispondente cella della VALUTAZIONE RICHIESTAe specificare il dettaglio dei titoli nella tabella (\*) |
| **AREA** | **Descrizione e Punteggio** | **Valutazione richiesta** | **Valutazione assegnata** |
| TITOLARITA’ di DIRIGENZA SCOLASTICA | > 3 anni | 10 pt. |  |  |
| ≤ 3 anni | 7 pt. |
| TITOLARITA’ di DOCENZA UNIVERSITARIA coerente alla tematica richiesta | 10 pt. |  |  |
| TITOLARITA’ UNIVERSITARIA di ricercatore strutturato, coerente alla tematica richiesta | 7 pt. |  |  |
| DOCENZA UNIVERSITARIAcoerente alla tematica richiesta | Per ogni corso di docenza universitaria destinato alla formazione degli insegnanti (SSIS, TFA, PAS, altro) esclusivamente relativo alla tematica richiesta (\*).(sono valutabili un max di 3 corsi) | 4 pt. |  |  |
| PUBBLICAZIONIcoerenti alla tematica richiesta | Per ogni pubblicazione, esclusivamente relativa alla tematica richiesta (\*).(sono valutabili un max di 4 pubblicazioni) | 2 pt. |  |  |
| ESPERIENZA PROFESSIONALEcoerente alla tematica del laboratorio | Per ogni corso di formazione di almeno 6 ore di attività sincrona o frontale, tenuto in qualità di formatore, destinato a docenti e riferito esclusivamente alla specifica tematica del laboratorio (\*)(sono valutabili un max di 5 corsi) | 5 pt. |  |  |
| ESPERIENZA PROFESSIONALErelativa alla formazione in laboratori per neoassunti | Per ogni laboratorio formativo, tenuto in qualità di formatore esperto , destinato ai docenti neo assunti dall’a.s. 2015/16 all’a.s. 2019/20 (\*) (sono valutabili un max di 15 lab) | 1 pt. |  |  |
| ESPERIENZA PROFESSIONALErelativa alla formazione docenti in qualità di formatore(il cumulo delle due voci a destra non può superare i 6 punti)  | Per ogni workshop gestito in qualità di tutor nelle plenarie destinate ai docenti neoassunti dall’a.s. 2015/16 all’a.s. 2019/20 (sono valutabili un massimo di 12 workshop ) | 0,5 pt. |  |  |
| Per ogni altra attività di formazione docenti(sono valutabili un massimo di 3 corsi) (\*) | 2 pt |
| ESPERIENZA PROFESSIONALE relativa a INCARICHI FORMALIZZATI sulle tematiche dei laboratori | Per ogni incarico FORMALIZZATO all’interno della scuola e/o dell’USR, relativo alle tematiche per le quali si presenta la propria candidatura (\*)(sono valutabili un massimo di 8 incarichi) | 0,5 pt. |  |  |

|  |
| --- |
| (\*) DETTAGLIO DEI TITOLI PROFESSIONALI DI CUI SI RICHIEDE LA VALUTAZIONE |
| **TIPOLOGIA** | **DESCRIZIONE** | **n. ore** | **anno** |
| DOCENZA UNIVERSITARIAcoerente alla tematica richiesta | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| PUBBLICAZIONI coerenti alla tematica richiesta(indicare specifiche di edizione) | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| DOCENZA in FORMAZIONE DOCENTIcoerenti alla tematica richiesta | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| ESPERIENZA PROFESSIONALErelativa alla formazione in laboratori per neoassunti(indicare codici e annualità dei laboratori) | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |
| ESPERIENZA PROFESSIONALErelativa al tutoraggio in workshop nelle plenarie per neoassunti(indicare codici e annualità dei laboratori) | 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |
| 5. |  |
| 6. |  |
| 7. |  |
| 8. |  |
| 9. |  |

|  |
| --- |
| (\*) DETTAGLIO DEI TITOLI PROFESSIONALI DI CUI SI RICHIEDE LA VALUTAZIONE |
| **TIPOLOGIA** | **DESCRIZIONE** | **n. ore** | **anno** |
| DOCENZA in CORSI di FORMAZIONE per DOCENTI | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| INCARICHI FORMALIZZATI,nella scuola e/o in USR, sulle tematiche richieste  | 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (se firma digitale, in formato PAdES)