|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE“Paride Del Pozzo”🖂 Via S. Spirito, 6 - PIMONTE (NA) - C.A.P.: 80050 - 🕿*Tel*: 0818792130 - 🗎 *Fax*: 0818749957*🖃 NAIC86400X@istruzione.it* - [*http://www.icsdelpozzo.edu.it*](http://www.icsdelpozzo.edu.it)*PEC: NAIC86400X@pec.istruzione.it***C.MEC. NAIC86400X C.F. 82008870634 C.U.U.: UF5NKX** | logo |

**Oggetto:** scheda di valutazione dei titoli posseduti relativamente all’individuazione di personale interno che costituirà la comunità di pratiche per l’apprendimento al fine di realizzare percorsi formativi sulla transizione digitale. Progetto: M4C1I2.1-2023-1222-P-34214

II/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/aa\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docente in servizio presso questa Istituzione Scolastica

**DICHIARA**

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi relativamente al progetto specificato in oggetto:

|  |  |
| --- | --- |
| **1° Macrocriterio: Titoli di Studio**  | **Punti** |
| Laurea Triennale ………….. ………………………………………… 2 puntiLaurea specialistica o vecchio ordinamento valida (Laurea tecnica o equipollente) fino a 99 ……………..……… 3 puntida 100 a 104 …………..….. 4 puntida 105 a 110 e lode……..… 5 punti | **Max punti 5** |
| Corso di perfezionamento / Master sulla pedagogia / sulle competenze digitali | **Max punti 2** |
| Esperienza come docenza/ tutoraggio in corsi di formazione sul digitale | **2 punti**  |
| **2° Macrocriterio: Titoli Culturali Specifici** |
| Partecipazione a corsi di formazione in ambito psicopedagogico, scientifico, digitale in qualità di discente, linguistico (1 per ciascun corso) | **Max punti 3** |
| Certificazioni Informatiche (1 punto per Certificazione) | **Max punti 2** |
| Certificazioni linguistiche rilasciate da enti riconosciuti dal M.I.M.(1 punto per Certificazione) | **Max punti 2** |
| Incarico come Funzione strumentale (1 punto ad incarico) | **Max punti 3** |
| Incarico come collaboratore del DS (1 punto ad incarico) | **Max punti 3** |
| Incarico come Animatore Digitale  | **2 punti** |
| Incarico come Team digitale | **1 punto** |
| **3° Macrocriterio: Titoli di servizio o Lavoro** |
| Anzianità di servizio nell’ambito di discipline scientifiche (1 punto per anno)  | **Max 10 punti** |
| Esperienza come esperto formativo in progetti PTOF (1 punto per anno) in ambito STEM e/o sull’uso delle tecnologie | **Max 10 punti** |
| Esperienza come esperto formativo in progetti PON/POC (1 punto per anno) in ambito STEM e/o sull’uso delle tecnologie | **Max 10 punti** |

Si dichiara altresì, che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

II/Lasottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Dichiara la propria responsabilità a collaborare nell’ambito dell’attuazione dei progetti assegnati al fine di portarli regolarmente a compimento;
* Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs. 679/16 e GDPR.

In allegato al documento:

* 1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
	2. Fotocopia documento di identità.

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