

ALLEGATO 1

SCHEMA DI PARTECIPAZIONE E AUTOVALUTAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____


Nato/a a _____ il _____ prov _____ (____)

C.F.: _____
CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE IN QUALITA' DI TUTOR INTERNO RELATIVO AL

MODULO (titolo) _____

A TAL FINE, IN RELAZIONE AI TITOLI POSSEDUTI, RITIENE DI AVER DIRITTO AI SEGUENTI PUNTEGGI:

1° Macro criterio: Titoli di Studio / Formazione	Parte da compilare	Riservata al personale di valutazione
Punteggio assegnato al titolo di studio: <i>mettere una x</i> <i>sulla voce di interesse</i> 1) Laurea quadriennale o quinquennale (coerente con le competenze dei moduli formativi) tra 66 e 80: 2 punti <input type="checkbox"/> tra 81 e 90: 4 punti <input type="checkbox"/> tra 91 e 100: 6 punti <input type="checkbox"/> tra 100 e 105: 8 punti <input type="checkbox"/> TRA 106 e 110: 10 punti <input type="checkbox"/> 110 con lode: 12 punti <input type="checkbox"/> 2) Seconda Laurea 3 punti <input type="checkbox"/> 3) DOTTORATO DI RICERCA coerente con l'azione modulo punti 3 4) MASTER di secondo livello coerente con l'azione modulo punti 2 5) CORSO DI PERFEZIONAMENTO universitario coerente con l'azione modulo punti 2 6) Competenze informatiche (p.2)		
2° Macro criterio: esperienze professionali		
<i>Precedenti esperienze come tutor di PON</i> (p.2 max 4 esperienze)		
<i>Esperienze nell'utilizzo di piattaforme online</i> (p.5)		
Esperienza come valutatore (p.3 a esperienza max 4 esp)		

--	--	--

Il/la sottoscritto/a _____

dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più **rispondenti a verità, come** previsto dall'art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell'art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall'istituzione scolastica per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Si allega C.V. , copia documento di riconoscimento in corso di validità

DATA _____

FIRMA _____