

|  |
| --- |
| PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA – MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA - Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuolesecondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica.**Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 2 febbraio 2024, n. 19)** |

ALLEGATO B – GRIGLIA DI VALUTAZIONE PER LA SELEZIONE di n. 13 componenti del gruppo di lavoro denominato “ Team per la prevenzione della dispersione scolastica “nell’ambito del progetto “MIND the GAP”,PIANO NAZIONALE DI RIPRESA E RESILIENZA – MISSIONE 4: ISTRUZIONE E RICERCA – Componente 1 Potenziamento dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido Università – Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo grado e alla lotta alla dispersione scolastica. Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica **(D.M. 19/2024**)

**TITOLO DEL PROGETTO “MIND the GAP”**

**CODICE PROGETTO: M4C1I1.4-2024-1322-P-48673**

**CUP: I24D21000270006**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO DEL C.P.I.A. di**

 **RAGUSA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov.\_\_\_\_ il\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel./cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pec \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ peo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso codesto istituto in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, sotto la propria responsabilità

**D I C H I A R A**

*di possedere i seguenti titoli valutabili, attinenti l’attività da svolgere:*

|  |
| --- |
| **TITOLO DI STUDIO - LAUREA SPECIALISTICA O VECCHIO ORDINAMENTO o EQUIPOLLENTE** |
| PUNTEGGIO | DESCRIZIONE TITOLO | UNIVERSITA’ | DATA conseguimento | VOTO | RISERVATOALLA SCUOLA |
| max punti 12 |  |  |  |  |  |
| **TITOLO DI STUDIO – LAUREA TRIENNALE**  |
| PUNTEGGIO | DESCRIZIONE TITOLO | UNIVERSITA’ | DATA conseguimento | VOTO | RISERVATOALLA SCUOLA |
| max punti 10 |  |  |  |  |  |
| **TITOLO DI STUDIO - DIPLOMA SECONDARIA 2^ GRADO (DA INSERIRE SOLO IN ASSENZA DI LAUREA)** |
| PUNTEGGIO | DESCRIZIONE TITOLO | UNIVERSITA’ | DATA conseguimento | VOTO | RISERVATOALLA SCUOLA |
| max punti 6 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TITOLI CULTURALI**  |
| **DOTTORATO DI RICERCA** |
| PUNTEGGIO | DESCRIZIONE TITOLO | UNIVERSITA’ | DATA conseguimento | RISERVATOALLA SCUOLA |
| Punti 4 cad Tot.max 8 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **MASTER UNIVERSITARI I e II LIVELLO****CORSI DI PERFEZIONAMENTO ANNUALI** |
| PUNTEGGIO | DESCRIZIONE TITOLO | UNIVERSITA’ | DATA conseguimento | RISERVATOALLA SCUOLA |
| Punti 4 cad Tot.max 8 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **CORSI DI FORMAZIONE ORGANIZZATI DA M.I.M., USR, SCUOLE, ENTI ACCREDITATI, SULLE TEMATICHE IN OGGETTO** **DI ALMENO 8H** |
| PUNTEGGIO | DESCRIZIONE attestazione/certificazione | ENTE/AZIENDA e indirizzo | DATA conseguimento | RISERVATOALLA SCUOLA |
| Punti 3 cad Tot.max 9 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ESPERIENZE LAVORATIVE** |
| **INCARICO DI RESPONSABILE DI SEDE** |
| PUNTEGGIO | DESCRIZIONE | SCUOLA | Dal | Al | RISERVATOALLA SCUOLA |
| Punti 5 per ogni esperienza Tot.Max 20 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **INCARICO DI COORDINATORE DI GRUPPO DI LIVELLO** |
| PUNTEGGIO | DESCRIZIONE | SCUOLA | Dal | Al | RISERVATOALLA SCUOLA |
| Punti 4 per ogni anno Tot.Max 16 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **INCARICO DI COLLABORATORE DEL D.S.** |
| PUNTEGGIO | DESCRIZIONE | SCUOLA | Dal | Al | RISERVATOALLA SCUOLA |
| Punti 3 per ogni annoTot.Max 12 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **MEMBRO DI COMMISSIONE** |
| PUNTEGGIO | DESCRIZIONE | SCUOLA | Dal | Al | RISERVATOALLA SCUOLA |
| Punti 1 perogni annoTot.Max 7 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*\_l\_ sottoscritt\_, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196/2003, Autorizza l’Istituzione Scolastica, ai sensi dell’art. 13 del d.L.vo 196/2003 e del Regolamento Europeo 2016/679 (RGPD), all’utilizzo e al trattamento dei dati personali dichiarati per l’ambito del procedimento finalizzato alla presente, o comunque nell’ambito dello svolgimento delle attività istituzionali della scuola comprese eventuali rendicontazioni, la pubblicizzazione dell’evento secondo normativa vigente e gli adempimenti previsti dal D.L.33/2013 e ss.mm.ii.*

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