**Al Dirigente scolastico**

**I.C. “De Gasperi – Pende”**

**Noicàttaro (BA)**

|  |
| --- |
| **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 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. 2 febbraio 2024, n. 19)****Titolo del Progetto: “PER ASPERA AD ASTRA...SI PARTE!”***Codice NP:* **M4C1I1.4-2024-1322-P-48465***Codice Unico di Progetto:* ***C84D21000750006*****ALLEGATO “B” SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE****Procedura di selezione di n. 6 incarichi individuali (n. 3 TUTOR INTERNI, n. 3 ESPERTI INTERNI) aventi ad oggetto l’attivazione di Percorsi formativi e laboratoriali co-curriculari nell’ambito della linea di Intervento 1 – Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica.** |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

* di aver preso visione dell’Avviso di selezione emesso dall’Istituto Comprensivo “De Gasperi - Pende” di Noicàttaro e di accettare integralmente le disposizioni e le condizioni ivi riportate;
* di essere consapevole delle sanzioni anche penali in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.
* di essere in possesso dei titoli e delle sotto elencate esperienze secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata all’Avviso emanato dall’I.C. “De Gasperi - Pende” di Noicàttaro;
* di essere a conoscenza che, qualora dall’eventuale controllo delle dichiarazioni rese, emerga la non veridicità del contenuto di quanto dichiarato, verrà escluso dalla graduatoria.

**Autocertifica** inoltre con la presente di **possedere i requisiti di ammissione richiesti** dall’Avviso pena esclusione e specifica sotto la sua piena responsabilità di avere diritto ai punteggi sotto indicati:

Figura professionale TUTOR:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Criteri** | **Punteggi di valutazione** | **n. riferimento del curriculum** | **Spazio riservato al richiedente** | **Spazio riservato alla Scuola** |
| - Laurea magistrale/ V.O.  | **15 punti** |  |  |  |
| Dottorato di ricerca, corsi di specializzazione, diplomi di perfezionamento post-laurea, master, (tutti di durata biennale e rilasciati da Università statali e non statali corrispondenti a 1500 ore o 60 crediti per ogni annualità) | 5 punti fino ad un massimo di 3 **(15 punti)** |  |  |  |
| Certificazioni informatiche: ECDL, Microsoft Office Specialist, IC3, MCAS, ICL, P.E.K.I.T., EIPASS | 5 punti fino ad un massimo di 2 **(10 punti)** |  |  |  |
| Corsi di formazione di almeno 25 ore inerenti al modulo formativo | 3 punti fino ad un massimo di 5 **(15 punti)** |  |  |  |
| Esperienze documentate di insegnamento e tutoraggio inerenti al percorso in oggetto | 5 punti fino ad un massimo di 2 **(10 punti)** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |