

**Istituto comprensivo n. 15 “Elio Vittorini”**

**Via Comunale SS. Annunziata – 98168 Messina tel./fax 090 356387**

**c.f. 97062170838 - www.icvittorinimessina.gov.it**

**e-mail:** **meic822001@istruzione.it** **- pec: meic822001****@pec.istruzione.it**

**ALLEGATO 4**

SCHEDA VALUTAZIONE

TITOLI/ ESPERIENZE PROFESSIONALI

**TUTOR**

CANDIDATO/PON: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Modulo/i: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ordine Scuola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SELEZIONE DEI TUTOR** | PUNTI | FINO | Riservato al Tutor | Riservato Istituzione scolastica |
| Diploma di Laurea specialistica o V.O. specifica rispetto alla figura Professionale richiesta (quadriennale o quinquennale) | 3 | Max 6 |  |  |
| Altro Diploma di Laurea specialistica o V.O | 2 |  |  |
| Diploma di laurea triennale (valutato solo x chi non possiede laurea specialistica) | 1 |  |  |
| Competenze ICT certificate riconosciute dal MIUR (ECDL, MOS, IC3, EIPASS, etc.) | 1 | Max 4 |  |  |
| Competenze Linguistiche certificate riconosciute dal MIUR (Trinity, Cambridge…), Livelli B1 – B2 o superiori | 1 | Max 4 |  |  |
| Partecipazione a corsi di formazione inerenti strettamente alle tematiche oggetto del bando (≥ 30 h) | 0,50 | Max 8 |  |  |
| Corsi di perfezionamento annuali coerenti con l’incarico da svolgere (1500 ore 60 crediti formativi con il superamento di esame) | 2 |  |  |
| Corsi di specializzazione biennale / Master biennale coerenti con l’incarico da svolgere  | 3 |  |  |
| Esperienze nell’ambito della gestione e valutazione in progetti PON | 3 | Max 9 |  |  |
| Per ogni incarico come **TUTOR**  nell’ambito dei PON – FSE - POR | 3 | Max 9 |  |  |
| Totale  |  |

La/ll sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara di possedere i titoli indicati nella tabella sopra riportata.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FIRMA DEL DICHIARANTE

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_