*ALLEGATO B*

**GRIGLIA AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO** | **Punti previsti** | **Autovalutazione** |
| Laurea Triennale valida (Laurea tecnica o equipollente)  fino a 89 2 punti  da 90 a 104 3 punti  da 105 in poi 4 punti | 10  \* le due voci non si cumulano |  |
| Laurea specialistica o vecchio ordinamento valida (Laurea tecnica o equipollente)  fino a 89 5 punti  da 90 a 99 6 punti  da 100 a 104 7 punti  da 105 a 110 8 punti  110 e lode 10 punti |  |
| **TITOLI POST LAUREA coerenti con il profilo richiesto** | **PUNTI** |  |
| Dottorato di ricerca 5 pt x ogni titolo (max 2 titoli) | 10 |  |
| Master I e II livello 2 pt x ogni titolo (max 2 titoli) | 4 |  |
| Corsi di perfezionamento annuali 1 pt x ogni titolo (max 2 titoli) | 2 |  |
| **TITOLI CULTURALI SPECIFICI coerenti con il profilo richiesto** | **PUNTI** |  |
| Corsi di formazione organizzati da M.I - USR - Scuole - Enti accreditati 0,50 pt x ogni titolo (max 4 titoli) | 2 |  |
| **ESPERIENZE LAVORATIVE coerenti con il profilo richiesto** | **PUNTI** |  |
| Esperienze di progettazione/formazione in azioni FSE-FESR - area competenze alunni  5 pt x ogni esperienza (max 4 esperienze) | 20 |  |
| Funzione strumentale coerente con il profilo richiesto  3 pt x ogni anno (max 4 anni) | 12 |  |
| Incarico di docenza in corsi / laboratori extrascolastici inerenti alla tematica 1,5 pt x ogni esperienza (max 4 esperienze) | 6 |  |
| Esperienze come formatore sulle tematiche in oggetto  1 pt x ogni esperienza (max 4 esperienze) | 4 |  |
| Iscrizione ad Albi professionali attinenti alla tematica (es: psicologo) 3 pt x ogni iscrizione (max 2 iscrizioni) | 6 |  |
| Incarico di Collaboratore del Dirigente scolastico  4 pt x ogni esperienza (max 4 esperienze) | 16 |  |
| Incarico di Referente progetti o laboratori  1 pt x ogni esperienza (max 4 esperienze) | 4 |  |
| Competenze informatiche (certificazioni EIPASS - AICA o equivalenti) 0,5 pt per ogni certificazione (max 8 cert) | 4 |  |
| **TOTALE MASSIMO** | **PUNTI** |  |
|  | 100 |  |

Data, …………………

FIRMA DEL DICHIARANTE

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