

****



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA PUGLIA

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE(Mat. - Elem.-Med.)**

Via Indipendenza 65 - 71041CARAPELLE (FG)

Codice Fiscale: 90015720718 - Codice Meccanografico: FGIC822001 - Codice Univoco: UFSLF2

Mail fgic822001@istruzione.it; pec fgic822001@pec.istruzione.it ; tel. 0885799740

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 3.2 “*Scuola 4.0. Scuole innovative, cablaggio, nuovi ambienti di apprendimento e laboratori*”, finanziato dall’Unione europea – *Next Generation EU* – “*Azione 1: Next generation classrooms - Ambienti di apprendimento innovativi*”

Allegato “B” Scheda di Autovalutazione

**SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE**

 **PER IL CONFERIMENTO DEI SEGUENTI INCARICHI:**

* ***PROGETTAZIONE E SETTING D’AULA***
* ***TEAM INNOVAZIONE DIGITALE***
* ***COLLAUDATORE***

**PNRR M4C1 - Missione 4: Istruzione e ricerca, Componente 1 – Investimento 3.2 “Scuola 4.0 – Azione 1 –Next generation class – Ambienti di apprendimento innovativi-Titolo: Una generazione di apprendimenti**

**CUP: F24D23000260006 CODICE PROGETTO: M4C1I3.2-2022-961-P-12396**

Il sottoscritto ……………………………………………………………………………..…………………………………

nato a ……………………………………………… ( ……..) il ……………………………….. ,

**dichiara**

che le informazioni riportate nel Curriculum Vitae sono esatte e veritiere;

di essere consapevole di quanto comporta l’affermazione della veridicità di quanto sopra rappresentato e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR 28 dicembre 2000, n° 445, “Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa” ed in particolare di quanto previsto dall’art. 495 del Codice Penale in caso di dichiarazioni mendaci o false attestazioni.

Quanto sopra viene rappresentato sotto forma di autocertificazione (dichiarazione sostitutiva di certificazione e dichiarazione sostitutiva atto di notorietà) ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del DPR 445/2000.

Autorizzo il trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 30 giugno 2003, n° 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali”, per le finalità di cui al presente avviso di candidatura.

**TITOLI VALUTABILI**

**Per la selezione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **Punteggio del CANDIDATO** | **Punteggio ISTITUTO** |
| **Titoli di studio***(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | DIPLOMA5 Punti\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_punti |  |
| *LAUREA**10 Punti**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |  \_\_\_\_\_\_\_\_punti |  |
| *+ Master**10 punti**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | \_\_\_\_\_\_\_\_punti |  |
| **Esperienza professionale** maturata in settori attinenti alla figura professionale del presente Avviso (PON 2014/2020-POC ecc) | *5 PUNTI per esperienza* *(Max 4 esperienze)**(Da valutare alla luce del curriculum vitae)**1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | \_\_\_\_\_\_\_\_punti |  |
| **Esperienze Informatiche certificate** | *2 PUNTI per titolo**(Max 5 esperienze)**Allegare titoli o Autodichiarazione**1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | \_\_\_\_\_\_\_\_punti |  |
| **Esperienze Professionali**Collaborazioni con Università, associazioni professionali ecc.  | *2 PUNTI per titolo**(Max 5 esperienze)**Allegare documentazione o Autodichiarazione**1)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**2)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**3)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**4)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**5)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* | \_\_\_\_\_\_\_\_punti |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*\* Colloquio informativo-motivazionale con il D.S.** | **VALUTAZIONE** |
|  |  |

**\*\* facoltativo a discrezione del D.S.**

*N.B. allegate titoli/documenti o autodichiarazione degli stessi (descritti analiticamente).*

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