

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Ministero dell’Istruzione e del Merito***  **ISTITUTO COMPRENSIVO N. 10**  *Scuola dell’Infanzia - Scuola Primaria - Scuola Secondaria di primo grado - Scuola in ospedale -* | | |
|  | Viale Aldo Moro, 31 – 40127 Bologna  Tel. 051/364967 - 051/374673 Fax 051/361168  *email:* [*boic853007@istruzione.it*](mailto:bomm004003@istruzione.it)  *pec: boic853007@pec.istruzione.it*  *web:* [*www.ic10bo.edu.it*](http://www.ic10bo.edu.it)  *CF 91201230371- Cod. mecc. BOIC853007* |  |

**Allegato B**

**TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI**

**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 - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica**

**CNP:M4C1I1.4-2022-981-P-19714**

**CUP:B34D2200665006**

**Titolo del progetto: Motiva Besta che Piacere!**

**PERCORSO*: LABORATORIO DI “HIP-HOP PHILOSOPHY” - PNRR DISPERSIONE SCOLASTICA***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLI DI STUDIO E TITOLI CULTURALI | | | Da compilare a  cura del  Candidato | Da compilare a  cura della  Commissione |
|  | | PUNTI |  |  |
| A1. Laurea attinente alla selezione  (Vecchio ordinamento o magistrale) | 110 e lode | 12 |  |  |
| 100 - 110 | 10 |  |  |
| 90-99 | 8 |  |  |
| 90 | 6 |  |  |
| A2. Master universitario | Max 1 | 4 |  |  |
| A3. Altra Laurea o ulteriore abilitazione | Max 1 | 4 |  |  |
| A4. Corsi di perfezionamento inerenti il percorso in oggetto | Max 2 | 4 |  |  |
| A5. Diploma (se non in possesso dei titolo di cui ai punti A1, A2, A3, A4). | Max 2 | 2 |  |  |
| ESPERIENZE PROFESSIONALI | | PUNTI |  |  |
| Competenze digitali e informatiche per operare nella piattaforma FUTURA; | | 2 |  |  |
| Docente in corsi di formazione professionale | | 6 |  |  |
| Esperienza di percorsi laboratoriali di “Hip-Hop”  Max 4 | | 4 |  |  |
| Esperienza di percorsi laboratorili di “Hip-hop” con minori  Max 4 | | 4 |  |  |
| Esperienza di percorsi laboratoriali di “Hip-hop” nelle scuole  Max 4 | | 4 |  |  |
| Esperienza come educatore di strada  Max 4 | | 4 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | FIRMA |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |