ALLEGATO 2 – Scheda di autovalutazione

 - AL DIRIGENTE SCOLASTICO

 DELL’ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRESCORE CREMASCO

|  |  |
| --- | --- |
| Oggetto: | **SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE** allegata all’istanza di partecipazionealla selezione **DELLA FIGURA DI MUSICOTERAPISTA** per le scuole dell’infanzia di Casaletto Vaprio, Pieranica e Vailate a.s.2023/24Avviso pubblico di selezione esterna Prot.n. 12685 del 11/12/2023. |

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ recapito telefonico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ai fini della valutazione della candidatura per l’attribuzione dell’incarico di **MUSICOTERAPISTA** per le scuole dell’infanzia di Casaletto Vaprio, Pieranica e Vailate a.s.2023/24

DICHIARA

-di essere in possesso dei sottoelencati titoli culturali e professionali valutabili ai sensi dell’avviso pubblico di selezione del personale di cui in oggetto:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titoli di studio** | **DESCRIZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**evidenziando gli elementi utili ai fini della valutazione | **Auto-Valutazione** |
| A | Diploma di laurea specialistica o magistrale o vecchio ordinamento per l’insegnamento della musicoterapia/pedagogia musicale |  |  |
| B | Diploma universitario di Musicoterapista/pedagogia musicale |  |
| C | Corso di specializzazione in Musicoterapia/pedagogista musicale |  |
| D | Laurea in strumenti/Diploma di conservatorio |  |  |
| E |  Laurea in Pedagogia o Scienze dell’educazione o in Scienze dell’educazione e della formazione In aggiunta ai punti precedenti |  |  |
| F | Formazione post-laurea (Master, Corsi di perfezionamento, Corsi di specializzazione, Dottorati di ricerca) in Musica |  |  |
| G | Pubblicazioni personali pubblicate |  |  |
| **Titoli culturali specifici** | **DESCRIZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI**evidenziando gli elementi utili ai fini della valutazione | **Valutazione** |
| H | Ulteriori certificazioni riconosciute afferenti alle funzioni dell’avviso |  |  |
| I | Attestati di partecipazione in qualità di discente a corsi di formazione inerenti la funzione dell’avviso |  |  |
| **Esperienze lavorative afferenti alle funzioni dell’avviso** | **DESCRIZIONE DELLE ESPERIENZE**evidenziando gli elementi utili ai fini della valutazione | **Auto-Valutazione** |
| L | Corsi di Musicoterapia/Pedagogia musicale svolti presso le scuole e destinati ad alunni nei diversi ordini di scuola |  |  |
| M | Docente di Musicoterapia/Pedagogia musicale in corsi rivolti ai Docenti |  |  |
| N | Attività di docenza nelle scuole del Primo Ciclo nelle scuole secondarie di secondo grado per almeno un anno scolastico |  |  |
|  O | Altre attività ritenute rilevanti ai fini del progetto |  |  |
| **Precedenti esperienze lavorative afferenti alle funzioni dell’avviso svolte positivamente in questo Istituto** | **DESCRIZIONE DELLE ESPERIENZE**evidenziando gli elementi utili ai fini della valutazione | **Auto-Valutazione** |
| P | Corsi di Musicoterapia/Pedagogia musicale svolti presso le scuole e destinati ad alunni nei diversi ordini di scuola |  |  |
| Q | Docente di Musicoterapia/Pedagogia musicale in corsi organizzati da questo Istituto e rivolti ai Docenti |  |  |
| R | Attività di docente nelle secondarie di questo Istituto per almeno un anno scolastico |  |  |
|  | **TOTALE** |  |

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

 Firma