**ALLEGATO n. 2 – Scheda autovalutazione titoli**

**Ministero dell’Istruzione e del Merito**

**Istituto Comprensivo “Guglielmo Marconi” di Casalmaggiore**

Via Alcide De Gasperi, 4–26041 Casalmaggiore (CR)

C.F. 81002130193 – C.M. CRIC816008 - Tel. 0375285611 - Fax 0375285697

e-mail: **cric816008@istruzione.it** - e-mail certificata: **cric816008@pec.istruzione.it**

sito web: [**http://www.icmarconicasalmaggiore.edu.it**](http://www.icmarconicasalmaggiore.edu.it)

**Piano nazionale di ripresa e resilienza Missione 4: Istruzione e ricerca – Componente 1 – Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di I e II grado e alla lotta alla dispersione scolastica”. Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica (D.M. 170/2022)**

**Titolo del progetto: NAVIGARE VERSO IL FUTURO**

**C.U.P. J74D22003140006**

**Codice M4C1I1.4-2022-981-P15153**

# Alla Dirigente Scolastica

# dell’I.C. Marconi Casalmaggiore

Il/La sottoscritto/a

# DICHIARA

di essere in possesso delle competenze richieste e dei titoli aggiuntivi di seguito indicati, evidenziati nel curriculum vitae, e contestualmente autocertifica i seguenti punteggi ai fini della **selezione di un docente TUTOR per lo svolgimento di Percorsi formativi e laboratoriali co-curricolari per gli studenti DELL’ISTITUTO DI ISTRUZIONE PROFESSIONALE E DI FORMAZIONE PROFESSIONALE “FONDAZIONE sANTA CHIARA” DI CASALMAGGIORE (cr)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI di STUDIO** | **DESCRIZIONE TITOLI** | **AUTOVALUTAZIONE CANDIDATO** | **PUNTEGGIO COMMISSIONE** |
| Laurea magistrale /specialistica | Votazione: |  |  |
| Master o corsi annuali relativi all’alfabetizzazione o alla didattica con gli alunni BES o argomenti assimilabili |  |  |  |
| Master, corsi annuali e/o esami universitari in glottodidattica |  |  |  |
| Specializzazione per il sostegno |  |  |  |
| **TITOLI DI SERVIZIO O PR0FESSIONALI** | **DESCRIZIONE** | **PUNTEGGIO COMMISSIONE** | **AUTOVALUTAZIONE CANDIDATO** |
| Essere docente di Italiano/ matematica / tecnologia o lingua straniera |  |  |  |
| Insegnamento in laboratori di alfabetizzazione presso la scuola secondaria di 1° grado *(documentare con incarico della scuola)* |  |  |  |
| Insegnamento in laboratori di recupero/potenziamento presso la scuola secondaria di 1° grado *(documentare con incarico della scuola)* |  |  |  |
| Esperienze in laboratori sulle competenze di base effettuati in contesti esterni alla scuola |  |  |  |
| Esperienza di docenza sul sostegno |  |  |  |
| **PUNTEGGIO TOTALE** |  |  **/100** |

Luogo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del partecipante

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