

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DI CUI ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI di n.2 formatori per Corso di Formazione destinato ai Docenti degli Istituti del Circondario Imolese concernente TEAM TEACH e APPROCCIO FUNZIONALE AL COMPORTAMENTO PROBLEMA A.S. 2025/26

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo N. 6 di Imola
IMOLA

Il/La sottoscritt_____, _____

nato a _____ (____) il ____/____/____

avendo presentato istanza di partecipazione alla selezione di cui in oggetto per l'affidamento dell'incarico in qualità di **Esperto per Corso di Formazione destinato ai Docenti degli Istituti del Circondario Imolese concernente TEAM TEACH e APPROCCIO FUNZIONALE AL COMPORTAMENTO PROBLEMA A.S. 2025/26**, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni mendaci e/o contenenti dati non rispondenti a verità, così come stabilito dagli art. 75 e 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000, dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli:

CRITERIO			A cura del candidato	A cura dell'Istituto.
	Titolo			
LAUREA quinquennale vecchio ordinamento nell'area pedagogica, psicologica o affini (10punti) LAUREA SPECIALISTICA coerente con l'area pedagogica, psicologica o affini (10 punti) Si aggiunge al secondo della votazione (110/110 o 110 e lode (5pt); da 100 a 109 (3pt)	1.			
	2.			
	3.			
	4.			
Master Universitario II livello in ambito comunicazione, gestione crisi o inclusione Max 10				
Master in comunicazione, percorsi di specializzazione (es. BLS-D) Corsi certificati pertinenti alla sicurezza/gestione emergenze Max 10				
Qualifica "Team Teach Trainer" Possesso della certificazione attiva e valida Max 30				
Esperienza come Formatore Team Teach (5				

Imola, _____

Firma

punti per ogni corso documentato (max 4 corsi per un totale di 20 pt)				
Competenze specifiche come Formatore in corsi afferenti il TT				
<i>Esperienze certificate</i> <i>Esperienze di insegnamento in ambito scolastico e/o Universitario 2 punti per ogni anno accademico/scolastico max 10 punti</i>	Denominazione Istituto scolastico e titolo incarico			
	1. _____ _____ _____ A.S. ____ / ____			
	2. _____ _____ _____ A.S. ____ / ____			
	3. _____ _____ _____ A.S. ____ / ____			
	4. _____ _____ _____ A.S. ____ / ____			
	5. _____ _____ _____ A.S. ____ / ____			
<i>Pubblicazioni scientifiche Pertinenti alla gestione del comportamento problema</i>		5 punti		
TOTALE				

Imola, _____

Firma