

**Al Dirigente Scolastico
IC Fino Mornasco**

Progetto PROG-413 "S.I.L.LAB.I. Scuole In Lombardia: LABoratori per l'Integrazione" a valere sul Fondo Europeo Asilo, Migrazione e Integrazione (FAMI) 2021-2027. Obiettivo Specifico 2. Migrazione legale e Integrazione - Misura di attuazione 2.d) - Ambito di applicazione 2.h) - Intervento c) Istruzione inclusiva "Interventi di rafforzamento dell'integrazione scolastica di alunni e studenti di Paesi terzi 2023-2026",

CUP: G84C24000110006

Avviso nr 5 di selezione per il conferimento di n° 21 incarichi individuali aventi ad oggetto attività di alfabetizzazione presso l'IC Turate, IC Magistri Intelvesi, IC Gravedona, ISIS "Paolo Carcano", IC Cantù e IC Tremezzina aderenti alla convenzione per la realizzazione delle azioni previste dal progetto Fami-sillabi - Provincia di Como prot nr 2400 del 12/02/2025

Allegato B. Scheda di autovalutazione

Il/La sottoscritto/a _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

Di prestare servizio in qualità di Docente a tempo indeterminato/determinato presso:

di essere in possesso dei titoli e delle esperienze professionali dettagliati nella seguente tabella:

A - Titoli culturali e professionali		(PUNTEGGIO MAX 26)		a cura del partecipante
	Descrizione	punti	Punti max	
1	Laurea magistrale	8	8	
2	Laurea Triennale (in alternativa)	5		
3	Diploma (in alternativa)	2		
4	Master universitario nelle discipline attinenti l'attività richiesta	2	2	
5	Dottorato di ricerca nelle discipline attinenti l'attività richiesta	3	3	
6	Corso di perfezionamento universitario della durata almeno di un anno	1	3	
7	Certificazione informatica	3	3	
8	Certificazione linguistica Lingua straniera (almeno Livello B1)	B1: 1 punti B2: 2 punti C1-C2: 3 punti	3	
9	Certificazione in didattica dell'Italiano L2	I Livello: 2 punti II Livello: 4 punti	4	

B - Esperienze formative e professionali		(PUNTEGGIO MAX 30)		a cura del partecipante
	Descrizione	punti	Punti max	
1	Formazione nell'ambito della didattica dell'Italiano L2 o dell'inclusione scolastica <i>elencare</i>	Fino a 1 punto ogni percorso formativo	4	
2	Esperienza in gestione progetti finanziati da UE (es. PON, PNRR, FAMI) nell'Istituto dove si propone la candidatura <i>elencare</i>	2 punti per ogni esperienza	10	
3	Incarichi assunti in ambito scolastico nell'ambito dell'inclusione (referente stranieri, FS strumentale accoglienza, orientamento ecc.); <i>elencare</i>	2	10	
4	Anni di insegnamento	1 punto per ogni anno	6	
5	Esperienze maturate nell'insegnamento dell'Italiano come L2 <i>elencare</i>	1 punto per ogni esperienza	10	

Selezionare L'Istituzione Scolastica in cui si intende candidarsi come Esperto per l'attività di Alfabetizzazione:

Istituti Scolastici	Codice meccanografico	Nr Corsi previsti	Ore previste per ciascun corso	Mettere una "X" Di scelta
IC TURATE	COIC82100L	2*	25	
IC MAGISTRI INTELVESI	COIC80100B	3*	25	
		1*	30	
IC GRAVEDONA	COIC81900L	6*	20	
		1*	25	
		1*	30	
ISIS "PAOLO CARCANO"	COIS00700E	3*	30	
IC FENEGRO'	COIC82200C	4*	22	
IC CANTU' 3	COIC83900T	3*	30	
		1*	25	
IC TREMEZZINA	COIC84900C	2*	30	
		3*	25	
		2*	20	

*In caso di più candidature, si affideranno gli incarichi in ordine di graduatoria alle prime 6 posizioni. Nel caso di ricezione di un nr inferiore di partecipanti rispetto ai corsi previsti per un determinato Istituto, si affideranno più incarichi in base all'ordine di graduatoria e punteggio.

Altresì dichiara, che la propria aliquota massima Irpef (reperibile dal cedolino) è la seguente:
 _____ (23%, 33% o 43% anno 2026)

- *Allega Curriculum vitae et studiorum in formato europeo*
- *Fotocopia fronte/retro CI e CF*
- *Dichiarazione insussistenza incompatibilità*

Luogo e data

Firma del Partecipante
