

**ALLEGATO A**  
**DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE REFERENTE VALUTAZIONE**

Al Dirigente Scolastico  
dell'IIS "E. MAJORANA"  
GIRIFALCO

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_ nato/a  
a \_\_\_\_\_ pv(\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ pv.(\_\_\_\_) in  
via/piazza \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_ Titolo \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_ studio  
\_\_\_\_\_ docente di \_\_\_\_\_  
nella sede di \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare all'AVVISO di selezione di numero **1 REFERENTE** per la valutazione delle attività del **Progetto "LAB IN ERBA MAJORANA"** - Programma Nazionale "Scuola e competenze" 2021-2027 - OBIETTIVO SPECIFICO ESO4.6 - AZIONE A4.A - Sotto azione ESO4.6.A4.A - Codice Progetto ESO4.6.A4.A-FSEPN- CL-2024-159 - CUP G64D24002070007

\_\_\_l\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ dichiara di aver preso visione dell'AVVISO di selezione di numero 1 REFERENTE per la valutazione delle attività del Progetto "LAB IN ERBA MAJORANA" e di accettarne il contenuto.

Alla presente allega:

- ✓ Curriculum vitae modello europeo;
- ✓ Fotocopia del documento d'identità;
- ✓ Scheda di autovalutazione (Allegato B) debitamente compilata e sottoscritta.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**ALLEGATO B - SCHEDA AUTODICHIARAZIONE TITOLI E PUNTEGGI**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

<b>Titoli culturali</b>				
	<b>Punti</b>	<b>Max punti</b>	<b>Riservato al candidato</b>	<b>Riservato alla commissione</b>
Laurea Magistrale (3+2) o vecchio ordinamento	<ul style="list-style-type: none"><li>Fino a 100 (p. 4)</li><li>Tra 101 e 105 (p. 6)</li><li>Tra 106 e 110 (p. 8))</li><li>100 e lode (p. 10)</li></ul>	10		
Dottorati di ricerca	<ul style="list-style-type: none"><li>per ogni certificazione p.4</li></ul>	8		
Master - Specializzazioni Universitarie	<ul style="list-style-type: none"><li>per ogni certificazione p.2</li></ul>	8		
Partecipazione a corsi di formazione sulla valutazione (di almeno 25 ore)	<ul style="list-style-type: none"><li>per ogni certificazione p.3</li></ul>	9		
Possesso di documentate competenze informatiche	<ul style="list-style-type: none"><li>ECDL - ICDL standard (base) - p.3</li><li>ECDL - ICDL specialised (avanzato) - p.5</li><li>Corsi (almeno 30 ore)</li><li>per ogni corso - p.1</li></ul>	10		
<b>Esperienze professionali</b>				
Componente NIV (RAV)	<ul style="list-style-type: none"><li>per ogni incarico p.5</li></ul>	10		
Esperienza pregressa nel ruolo di Referente per la valutazione	<ul style="list-style-type: none"><li>per ogni incarico p.5</li></ul>	15		
Incarichi di coordinatore dei consigli di classe	<ul style="list-style-type: none"><li>per ogni incarico p.2</li></ul>	10		
<b>TOTALE (max)</b>		<b>80</b>		

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_