

*Ministero dell'istruzione e del merito***ISTITUTO OMNICOMPENSIVO R. LAPORTA**

05015 Fabro (TR) ple. F. Parri, 3 Tel. 0763/832044 - 839175

Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556Pec tric815008@pec.istruzione.itSito web www.istfabro.edu.itAlla Dirigente Scolastica
dell'I.O. R. LAPORTA di Fabro**Oggetto:** Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 170/2022)

Codice avviso/decreto: M4C111.4-2022-981-P-16699

Titolo progetto: Noi possiamo...

CUP: E14D22004360006

**Al. B all' AVVISO DI SELEZIONE PER CONFERIMENTO INCARICHI PERCORSI DI
MENTORING E ORIENTAMENTO, AVENTI AD OGGETTO IL PROGETTO OGGETTO DI
INCARICO (IN CONFORMITÀ ALLA TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ AMMISSIBILE)**

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____ a _____
il _____ residente a _____
Provincia di _____ Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____, in qualità
di _____ [indicare se il partecipante rientra tra il
personale interno alla Istituzione scolastica, se appartiene ad altra Istituzione scolastica, ovvero se è
dipendente di altra P.A., o se è esperto esterno]

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli:

ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI			
<u>Criterio di ammissione:</u> essere docente interno per tutto il periodo dell'incarico			
A. L' ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI	n. riferiment o	da compilare a cura del candidato	da compilare a cura della commissione

Azioni di prevenzione e contrasto alla dispersione scolastica (D.M. 170/2022) - Allegato B all'Avviso "Griglia di valutazione dei titoli"



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) ple. F. Parri, 3 Tel. 0763/832044 - 839175

Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556

Pec tric815008@pec.istruzione.it

Sito web www.istfabro.edu.it

CONCORRE			del curriculu m		
A1. LAUREA (vecchio ordinamento o magistrale)	Verrà valutata una sola laurea	PUNTI			
		15			
A2. LAUREA (triennale, in alternativa al punto A1)	Verrà valutata una sola laurea	10			
A3. DIPLOMA (in alternativa ai punti A1 e A2)	Verrà valutato un solo diploma	5			
B. LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE					
B1. ATTESTATI RILASCIATI A SEGUITO DI CORSI DI FORMAZIONE SU MENTORING E TUTORING (come da Art.1 c.2d)	Max 1 cert.	5 punti			
C. LE ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE					
C1. ESPERIENZE DI FACILITATORE/VALUTATORE (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR)	Max 4	5 punti cad.			



Ministero dell'istruzione e del merito

ISTITUTO OMNICOMPENSIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) ple. F. Parri, 3 Tel. 0763/832044 - 839175

Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556

Pectric815008@pec.istruzione.it

Sito web www.istfabro.edu.it

TRIC815008 - AAE175F - REGISTRO PROTOCOLLO - 0005491 - 22/05/2023 - IV.2 - U

C2. ESPERIENZE DI TUTOR COORDINATORE / DOCENTE ESPERTO (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR)	Max 4	5 punti cad.			
C2. ESPERIENZE DI FIGURA DI SUPPORTO (min. 20 ore) NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR)	Max 2	5 punti cad.			
C3. INCARICHI DI PROGETTISTA IN PROGETTI FINANZIATI FONDO SOCIALE EUROPEO (FSE-FESR)	Max 2	5 punti cad.			
C4. ESPERIENZE DI TUTOR / DOCENTE ESPERTO IN PROGETTI FINANZIATI DAL FSE (PON – POR) SULLA GESTIONE DEI PON FSE – FESR E SULL'UTILIZZO DELLE PIATTAFORME RELATIVE	Max 5	2 punti cad.			
C5. OGNI ALTRA ESPERIENZA O INCARICO CHE RIENTRI NELLE AZIONI DELL'AVVISO IN OGGETTO: - attività di recupero; - sostegno alle competenze disciplinari; - coaching motivazionale.	Max 5	1 punti cad.			
C6. OGNI ALTRA ESPERIENZA O INCARICO IN AMBITO SCOLASTICO NELL'AMBITO DEL MENTORING E ORIENTAMENTO	Max 5	1 punti cad.			



Ministero dell'istruzione e del merito



ISTITUTO OMNICOMPENSIVO R. LAPORTA

05015 Fabro (TR) ple. F. Parri, 3 Tel. 0763/832044 - 839175

Cod. Mecc. TRIC815008 – E- Mail tric815008@istruzione.it C.F. 90009750556

Pectric815008@pec.istruzione.it

Sito web www.istfabro.edu.it

TOTALE MAX	100			
------------	-----	--	--	--

Il sottoscritto dichiara di voler partecipare, in riferimento alla Tabella indicata nell'Art.5 c.1 dell'avviso prot.n. 5491 del 22-05-20223 a:

n. _____ edizione/i.

Luogo e data

Firma del Partecipante
