

GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER ESPERTO/ TUTOR D'AULA

Titoli/Esperienze	Descrizione	Punti	Punti dichiarati	Convalida a cura della Commissione
Titolo più alto posseduto Punteggio max. 6	Dottorato di ricerca/specializzazione	6		
	Master universitario di 1 o 2 liv.	5		
	Laurea (V.O. o specialistica N.O.)	4		
	Laurea triennale	3		
	Diploma di Istruzione Sec. di 2° grado	2		
Attività di docenza nella scuola secondaria di 2° Punteggio max. 8	<input type="checkbox"/> Anni di servizio ≤ 5	4		
	<input type="checkbox"/> 6 ≤ Anni di servizio ≤ 15	6		
	<input type="checkbox"/> Anni di servizio ≥ 16	8		
Ruoli Scolastici Punteggio max. 10	Animatore Digitale	3 per ogni a.s.		
	Membro del Team dell'innovazione digitale	2 per ogni a.s.		
Certificazioni informatiche Punteggio max. 6	Riconosciute dal MI	2 cad		
Certificazioni linguistiche (per ogni lingua indicare la più alta) Punteggio max. 10	Liv. B2 <input type="checkbox"/> Inglese, Francese o Spagnolo	2		
	Liv. C1 <input type="checkbox"/> Inglese, Francese o Spagnolo	3		
	Liv. C2 <input type="checkbox"/> Inglese, Francese o Spagnolo	5		
Partecipazione a progetti PON come da Ruolo ricoperto Punteggio max. 10	Esperto	3 per ogni modulo		
	Valutatore o altro incarico	4 per ogni modulo		
	Tutor	5 per ogni modulo		
		TOTALE		

Relativamente ai punti di cui sopra si specifica:

Ruoli Scolastici	Istituto di servizio	a.s.
<input type="checkbox"/> Animatore Digitale		
<input type="checkbox"/> Membro del Team dell'innovazione digitale		
<input type="checkbox"/> Animatore Digitale		
<input type="checkbox"/> Membro del Team dell'innovazione digitale		
<input type="checkbox"/> Animatore Digitale		
<input type="checkbox"/> Membro del Team dell'innovazione digitale		
<input type="checkbox"/> Animatore Digitale		
<input type="checkbox"/> Membro del Team dell'innovazione digitale		
Certificazioni informatiche	Livello (se presente)	Data certificazione
<input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> _____		
Certificazioni linguistiche	Ente certificatore	Data certificazione
1. _____		
2. _____		
3. _____		
Partecipazione PON	Numero moduli/incarichi	
<input type="checkbox"/> Esperto		
<input type="checkbox"/> Valutatore		
<input type="checkbox"/> Tutor		

Data,

Firma