|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **I.S.I.S.S. “Padre Salvatore Lener”** | Via Leonardo Da Vinci I Traversa, n° 4 81025 MARCIANISE (CE) |  |
| **Settore Economico:** Amministrazione, Finanza e Marketing – Sistemi Informativi Aziendali – Turismo**Settore Tecnologico:** Costruzioni, Ambiente e Territorio**Settore Servizi:** Servizi Socio Sanitari – **Articolazioni:** Odontotecnico e Ottico |
| C. Fisc.:93090320610 –Cod. Mecc.: CEIS03900D – Distretto n°14 – Ambito: CAM 07 – Cod. Uff.: UFK5VJ – tel/Fax 0823 839364 |

Allegato B

**TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI**

**Piano Nazionale Di Ripresa E Resilienza - Missione 4: Istruzione E Ricerca - Componente 1 Potenziamento**

**dell’offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 1.4: Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nelle scuole secondarie di primo e di secondo**

**grado e alla lotta alla dispersione scolastica - Azioni di prevenzione e contrasto della dispersione scolastica**

**CNP: M4C1I1.4-2022-981-P-11626**

**CUP: F24D22002640006**

**Titolo del progetto: Mettiamoci in gioco**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ESPERTO MENTORE MOTIVAZIONALE****TITOLI DI STUDIO E TITOLI CULTURALI** | **Da compilare a cura del****candidato** | **Da compilare a cura della****Commissione** |
| A1. Laurea in Psicologia (Vecchio ordinamento o Magistrale) |  | **PUNTI** |  |  |
| **110 e lode** |  **12** |  |  |
| **100 - 110** |  **10**  |  |  |
| **90-99** | **8** |  |  |
| **<90** | **6** |  |  |
| **A2. Laurea in Psicologia** **(triennale, in alternativa al punto A1)** | **110 e lode** | **8** |  |  |
| **100-110** | **7** |  |  |
| **90-99** | **6** |  |  |
| **<90** | **5** |  |  |
| **A3. Master universitario attinente all’ambito tematico**  |  **1 cad** | **4** |  |  |
| **A4. Specializzazione in psicoterapia**  |  | **10** |  |  |
| **A5. Abilitazione al sostegno**  |  | **6** |  |  |
| **B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE****riconosciute dal MIUR** |  **2 cad**  | **6** |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI** |  |  |
| **C1. Iscrizione albo professionale attinente l’incarico** | **1 cad** |  **10** |  |  |
| **C2. Incarichi professionali inerenti l’avviso** | **3 cad**  | **18** |  |  |
| **C3. Precedente esperienza di**  **collaborazione positiva in qualità di** **esperto nelle istituzioni scolastiche**  |  **6 cad**  |  **12** |  |  |
| **PROPOSTA PROGETTUALE** |
| **E1. Coerenza e significatività della proposta progettuale** |  **12** |  |  |
|  **Colloquio col DS** |  **Max 10** |  |
| **Totale del punteggio massimo attribuibile** |  **100** |
| data | FIRMA |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |