|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **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

Al Dirigente Scolastico

ISISS”PS Lener

Marcianise

**Avviso Prot. AOOGABMI/ 59369 del 19/04/2024 “Percorsi educativi e formativi per il potenziamento delle competenze, l’inclusione e la socialità nel periodo di sospensione estiva delle lezioni negli anni scolastici 2023-2024 e 2024-2025” – Fondi Strutturali Europei – Programma nazionale “Scuola e competenze” 2021-2027 – Fondo sociale europeo plus (FSE+)**

**CIP: ESO4.6.A4.A-FSEPN-CA-2024-200**

**CUP :F24D24000610007**

**Titolo progetto: Un salto di qualità**

Tabella valutazione titoli esperti/tutor

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESPERTI/TUTOR**  **TITOLIDISTUDIOETITOLICULTURALI** | | | **Dacompilareacuradel**  **candidato** | **Dacompilareacuradella**  **Commissione** |
| **A1.Laureaattinenteallaselezione**  (VecchioordinamentooMagistrale) |  | **PUNTI** |  |  |
| 110elode | **12** |  |  |
| 100 -110 | **10** |  |  |
| 90-99 | **8** |  |  |
| <90 | **6** |  |  |
| **A2.Laureaattinenteallaselezione**  (triennale,inalternativaalpuntoA1) | 110elode | **9** |  |  |
| 100-110 | **8** |  |  |
| 90-99 | **7** |  |  |
| <90 | **6** |  |  |
| **A3. Master universitario di II livelloattinenteallaselezione**(inalternativaal puntoA4) |  | **5** |  |  |
| **A4. Master universitario di Ilivello/Corso di Perfezionamento**(1500h)(inalternativaalpuntoA5) |  | **3** |  |  |
| **A5. Altra Laurea o Laurea nonattinenteallaselezioneodiplomapergliITP** |  | **3** |  |  |
|  | | | **Dacompilareacura delcandidato** | **DacompilareacuradellaCommissione** |
| **B1.COMPETENZEI.C.T.CERTIFICATE**  **riconosciutedalMIUR** | Max3 | **2** |  |  |
| **B2.Competenzelinguistichecertificate:**   * A1(punti1) * A2(punti2) * B1(punti 3) * B2(punti 4) * C1(punti 5) * C2(punti6) |  | **Da 1 a 6punti** |  |  |
| **TITOLIDISERVIZIOEDESPERIENZESPECIFICHE** | | |  |  |
| **C1.Annidiservizio** | **Max12** | **1** |  |  |
| **C2.DocenzainqualitàdiespertoinProgettiPON attinenti** | **Max6** | **3** |  |  |
| **C3.DocenzainqualitàdiespertoinaltriProgettiPON** | **Max4** | **2** |  |  |
| **C4.TutorinProgettiPON** | **Max10** | **2** |  |  |
| **C5.Facilitatore/Valutatore** | **Max5** | **2** |  |  |
| **TOTALEMAX 100** | | |  |  |

Luogo ,data

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_