

## ALLEGATO 2 SCHEDA VALUTAZIONE - COMPONENTE TEAM DI PROGETTO

P.N.R.R. Missione 4 – Istruzione e ricerca - Investimento 1.4. **“Intervento straordinario finalizzato alla riduzione dei divari territoriali nel I e II ciclo della scuola secondaria e alla lotta alla dispersione scolastica”**- Titolo **“INSIEME SI PUO’”**

Codice CUP: G64D220027000006 - Codice progetto M4CIII.4-2022-981-P-12784

### DICHIARA

la propria disponibilità ad assolvere le funzioni di **Componente del Team Progetto PNRR Misura 1.4** per la seguente area progettuale (indicare una sola area progettuale per la quale si presenta la candidatura):

- Area Progettuale 3 - Progettazione e gestione di **percorsi di potenziamento** delle competenze di base, di motivazione, ri-motivazione e di accompagnamento ad una maggiore capacità di attenzione e impegno, erogati a piccoli gruppi di **ALMENO 3 DESTINATARI** e di progetti educativi individuali con particolare riferimento alla raccolta dati sulla dispersione e ai **rapporti con l'Osservatorio Integrato d'Area**.

Segue scheda di autovalutazione titoli:

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE			
REQUISITI DI ACCESSO	Docente interno alla scuola con rapporto di lavoro a tempo indeterminato da almeno 5 anni con permanenza per almeno tre anni		
AREA PROGETTUALE 3 n. 1 esperto	Incarico di progettista esecutivo riguardante il seguente Ambito di intervento: Progettazione e gestione di <b>percorsi di potenziamento</b> delle competenze di base, di motivazione, ri-motivazione e di accompagnamento ad una maggiore capacità di attenzione e impegno, erogati a piccoli gruppi di <b>ALMENO 3 DESTINATARI</b> e di progetti educativi individuali con particolare riferimento alla raccolta dati sulla dispersione e ai <b>rapporti con l'Osservatorio Integrato d'Area</b>		
TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI AFFERENTI ALLA TIPOLOGIA DI INTERVENTO MAX 24 PUNTI			
TITOLI	PUNTI MAX	A cura del candidato	Riservato alla commissione
Diploma di studio di istruzione secondaria di 2° grado	4		
Laurea triennale:	8		
Laurea vecchio ordinamento o magistrale:	12		
VALUTAZIONE DELLE CERTIFICAZIONI TOTALE DEL PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE MAX 10 PUNTI			
Certificazioni informatiche avanzate (eucip, cisco,) 1 punto per ogni certificazione. 1 punto per ogni certificazione	2		
Certificazioni inerenti le tic (ecdl, core fortic, fortic 2, nuova ecdl standard , eipass 7 moduli	2		

<b>Certificazioni, seminari, corsi di formazione e/o aggiornamento professionale funzionali al profilo lavorativo- 1 punto per ogni titolo e/o certificazione</b>	<b>6</b>		
<b>VALUTAZIONE ESPERIENZE PROFESSIONALI-TOTALE PUNTEGGIO MASSIMO ATTRIBUIBILE MAX 26 PUNTI</b>			
Anzianità di servizio nel profilo di assistente Amministrativo/tecnico, collaboratore scolastico. 1 punto per anno di servizio	<b>8</b>		
Esperienze documentate connesse all'oggetto dell'incarico. 1 punto per ogni esperienza	<b>6</b>		
Esperienze documentate in progetti finanziati dal MIUR. 1 punto per ogni esperienza.	<b>6</b>		
Esperienze lavorative su progetti PON FSE O FESR. 1 punto per ogni esperienza	<b>6</b>		
		<b>TOTALE</b>	<b>MAX 60 PUNTI</b>

Data \_\_\_\_\_

Il richiedente  
(Firma autografa o digitale certificata PADES)

\_\_\_\_\_

**Informativa sul trattamento dei dati personali  
(Art. 13 del Regolamento UE 679/2016)  
AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DATI**

Il Liceo " G. Verga-Petronio Russo " di Adrano, in qualità di titolare del trattamento, informa che tutti i dati personali che riguardano i formatori saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali di monitoraggio sulla qualità dell'offerta formativa per l'aggiornamento professionale, come da informativa pubblicata.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ avendo preso atto dell'informativa indicata

**AUTORIZZA**

Il Liceo " G. Verga-Petronio Russo " di Adrano al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data \_\_\_\_\_

Il richiedente  
(Firma autografa o digitale certificata PADES)

\_\_\_\_\_