



 <p>Ministero dell'Istruzione e del Merito</p>	<p>ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "Rita Levi-Montalcini"</p> <p>Via F.lli Valenti, 6 – 24022 Alzano Lombardo (BG)</p> <p>C.F. 95118410166 - Cod.Mec. BGIC82100T - Tel. 035.511390</p> <p>Sito www.icalzanolombardo.edu.it</p> <p>Mail bgic82100t@istruzione.it - Pec bgic82100t@pec.istruzione.it</p>	
---	---	---

Oggetto: scheda di valutazione dei titoli posseduti relativamente all'incarico di **esperto**, per il percorso formativo **corso di lingua italiana L2 per docenti per classi multiculturali e plurilingue**, afferente al Progetto M4C1I3.1-2023-1143-P-28559 – Intervento A

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/aa _____ (____) il _____

C.F. _____ Residente a _____ (____)

in Via _____ Tel. _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Docente in servizio presso questa Istituzione Scolastica

DICHIARA

Di possedere i requisiti essenziali richiesti nell'avviso pubblico **prot. n. 3640 del 07/08/2024**.

In relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI	PUNTI 15	Punteggio autovalutazione
Laurea specialistica o magistrale strettamente coerente con il profilo professionale richiesto	5 punti	
Altri titoli di studio e/o formazione attinenti all'ambito del progetto (dottorato di ricerca, master universitario, specializzazione, certificazioni di enti riconosciuti per l'insegnamento dell'italiano a livello L2. punti 1 per ogni titolo	Max punti 10	
TITOLI DI SERVIZIO - ESPERIENZE PROFESSIONALI	PUNTI 40	
Docenza di italiano per stranieri per almeno 3 anni, anche non di ruolo.	5 punti	



Esperienze di progettazione in azioni PNRR, FSE-FESR-PNSD 5 PUNTI per ogni esperienza (max 5 esperienze)	Max punti 5	
Esperienze come docente/formatore sulle tematiche in oggetto 5 PUNTI per ogni esperienza (max 3 esperienze)	Max 15 punti	
Conduzione di corsi per adulti 5 punti per ogni esperienza (max 3 esperienze)	Max 15 punti	
TOTALE PUNTI	55	

Si dichiara altresì, che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

Il/Lasottoscritto/a _____

- ✓ Dichiara la propria responsabilità a collaborare nell'ambito dell'attuazione dei progetti assegnati al fine di portarli regolarmente a compimento;
- ✓ Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs. 679/16 e GDPR.

Data

Firma _____