

Liceo Scientifico "P.S. MANCINI" Via De Concilii, 1 - 83100 Avellino
tel. - 0825/786203 - fax 0825/786203 cod. Fiscale 80008170641
avps12000t@istruzione.it www.liceomanciniavellino.gov.it



Unione Europea

**FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI**

pon
2014-2020



MIUR

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)

ALLEGATO 2

**Fondi Strutturali Europei
Programma Operativo Nazionale 2014-2020
Fondo Sociale Europeo Azione 10.1.1A
Avviso Prot. n. AOODGEFID/10862 del 16 settembre 2016
Progetti di inclusione sociale e lotta al disagio nonché apertura delle scuole oltre l'orario
scolastico soprattutto nelle aree a rischio e in quelle periferiche
Cod.: 10.1.1A-FSEPON-CA-2017-492
Titolo progetto
"Mancini On-air"**

CUP: B35B17000610006

SCHEMA DI VALUTAZIONE

**AL Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "P. S. Mancini"
Avellino**

Per quanto sopra, **CONSAPEVOLE** delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, **DICHIARA** sotto la propria responsabilità:

- ✓ di essere in possesso dei documenti e/o titoli dichiarati per i requisiti di accesso, richiesti dall'avviso pubblico relativo alla presente selezione, come specificato nell'allegato curriculum;
- ✓ di impegnarsi a svolgere la propria attività come previsto dallo specifico calendario predisposto dalla scuola;

Per quanto sopra richiede di partecipare al presente avviso in qualità di:

Liceo Scientifico "P.S. MANCINI" Via De Concilli, 1 - 83100 Avellino
 tel. - 0825/786203 - fax 0825/786203 cod. Fiscale 80008170641
 avps12000t@istruzione.it www.liceomanciniavellino.gov.it

ESPERTO INTERNO per il seguente modulo _____

Titoli ed Esperienze lavorative	Indicare la descrizione esatta del titolo come riportato nel Curriculum Vitae	Nr.	Valutazione	Punti richiesti dal candidato da valutare a cura della commissione
Titolo di studio		Nr ____	Fino a pt. 15 per laurea o titolo equipollente coerente con i contenuti del modulo:	
Laurea Ulteriore		Nr ____	Punti 5 per una ulteriore laurea	
Corsi riconosciuti e/o diplomi di specializzazione, Aggiornamento e formazione coerenti con i contenuti del modulo		Nr ____	Punti 3 per ogni corso considerato (minimo 30 ore)	
Docente come esperto in corsi PON o analoghi coerenti con i contenuti del modulo:		Nr ____	Punti 1 per ogni 10 ore di lezione.	
Docente come esperto in corsi di recupero, potenziamento, sportello didattico presso l'istituzione scolastica coerenti con i contenuti del modulo.		Nr ____	Punti 2 per ogni corso effettuato (sportello didattico minimo 10 ore di lezione)	
Insegnamento di materie coerenti con i contenuti del modulo, presso ist. di istr. sec. superiore di II grado.		Nr ____	Punti 2 per anno	
Attività scientifica		Nr ____	Punti 2 per ogni pubblicazione	
Competenze digitali Certificate ECDL-EiPass		Nr ____	Punti 5 per qualsiasi certificazione	

Distinti Saluti

_____ *In fede*

Il/La sottoscritto/a _____ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 196/03 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

_____ *In fede*