

Liceo Scientifico "P.S. MANCINI" Via De Concilii, 1 - 83100 Avellino  
tel. - 0825/786203 - fax 0825/786203 cod. Fiscale 80008170641  
[avps12000t@istruzione.it](mailto:avps12000t@istruzione.it) [www.liceomanciniavellino.gov.it](http://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 Concili, 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** \_\_\_\_\_

| <b>Titoli ed Esperienze lavorative</b>   | <b>Indicare la descrizione esatta del titolo come riportato nel Curriculum Vitae</b> | <b>Nr.</b> | <b>Valutazione</b>  | <b>Punti richiesti dal candidato da valutare a cura della commissione</b> |
|--|--|------------|---|---|
| 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*