

## Dichiarazione di disponibilità

Al Dirigente Scolastico  
dell'Istituto Comprensivo "Marvasi-Vizzone"  
[rcic825005@istruzione.it](mailto:rcic825005@istruzione.it)

**OGGETTO: DISPONIBILITÀ A RICOPRIRE INCARICO NEL PROGETTO FAMI "CALABRIA ACCOGLIE 2.0".**

Il/la sottoscritto/a

Cognome	
Nome	
Nato/a il	
A	
Provincia	
Codice fiscale	
Residente/domiciliato in via/piazza	
CAP	
Città	
Provincia	
Telefono fisso	
Telefono mobile	
E-mail	
PEC	

Docente: a  tempo indeterminato ovvero  con incarico fino al 30 giugno/31 agosto 2020  
manifesta la propria disponibilità a ricoprire incarichi di:

- Docente per Corsi L2;
- Docente Tutor attività laboratoriali;
- Docente Coordinatore/Referente;
- Docente Tutor Sportello Ascolto.

nelle attività previste dal progetto FAMI "CALABRIA ACCOGLIE 2.0".

### Scheda di autovalutazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Cognome e Nome del Candidato

per la selezione di \_\_\_\_\_  
Docente L2/Tutor Laboratorio/Tutor Sportello/Coordinatore-Referente

**Dichiara di possedere i seguenti titoli:**

TABELLA DI VALUTAZIONE ESPERTO DOCENTE L2 – TUTOR – COORDINATORE/REFERENTE				
TITOLI CULTURALI		PUNTEGGIO	Punteggio A cura del Candidato	Punteggio a cura dell'Ufficio
<b>A</b>	Diploma di Laurea specifico (Quadriennale o specialistica/magistrale) <b>Laurea:</b> _____	8 punti laurea con voto > = a 108 6 punti laurea con voto < a 108		
<b>B</b>	Laurea triennale specifica (Punteggio non cumulabile con il punto A se si tratta della stessa classe di laurea) <b>Laurea:</b> _____	5		
<b>C</b>	Diploma di istruzione secondaria di II grado specifico (valutabile in mancanza della laurea e non cumulabile con i punti A e B) <b>Diploma:</b> _____	4		
<b>D</b>	Corso post-laurea afferente la tipologia dell'intervento (Dottorato di ricerca, Master universitario di I e II livello) <b>Corso:</b> _____ <b>Corso:</b> _____ <b>Corso:</b> _____	2 (fino a 6 pt)		
<b>E</b>	Altri titoli culturali specifici afferenti la tipologia dell'intervento <b>Titolo:</b> _____ <b>Titolo:</b> _____ <b>Titolo:</b> _____	1 (fino a 3 pt)		
<b>F</b>	Pubblicazioni inerenti le attività previste <b>Pubblicazione:</b> _____ <b>Pubblicazione:</b> _____ <b>Pubblicazione:</b> _____	1 (fino a 3 pt)		

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI		PUNTEGGIO	Punteggio A cura del Candidato	Punteggio a cura dell'Ufficio
<b>G</b>	Esperienze di docenza in progetti formativi coerenti con le attività previste  <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____	3 (fino a 15 pt)		
<b>H</b>	Esperienze in qualità di docente in precedenti progetti PON-POR  <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____	2 (fino a pt 10)		
<b>I</b>	Esperienze di tutoraggio in progetti formativi coerenti con le attività previste  <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____	1 (fino a 5 pt)		
<b>L</b>	Esperienze in qualità di tutor in precedenti progetti PON-POR  <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____	2 (fino a pt 10)		
<b>M</b>	Certificazione di competenze informatico/tecnologiche  <b>Certificazione:</b> _____ <b>Certificazione:</b> _____ <b>Certificazione:</b> _____	2 (fino a 6 pt)		

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

TITOLI ED ESPERIENZE PROFESSIONALI		PUNTEGGIO	Punteggio A cura del Candidato	Punteggio a cura dell'Ufficio
<b>N</b>	Esperienze di docenza nella disciplina oggetto del progetto <b>Numero di anni:</b> _____	1 (fino a 5 pt)		
<b>O</b>	Corso di formazione/aggiornamento coerenti con le attività previste (della durata di almeno 25 ore) <b>Corso/aggiornamento:</b> _____ <b>Corso/aggiornamento:</b> _____ <b>Corso/aggiornamento:</b> _____	2 (fino a pt 6)		
<b>P</b>	Corso di formazione/aggiornamento coerenti con le attività previste <b>Corso/aggiornamento:</b> _____ <b>Corso/aggiornamento:</b> _____ <b>Corso/aggiornamento:</b> _____	1 (fino a pt 3)		
<b>Q</b>	<b>(VALIDE PER INCARICO DI COORDINATORE)</b> Esperienze di progettazione, coordinamento organizzativo e membro del Gruppo di progetto in progetti PON (FSE – FESR) e POR <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____ <b>Esperienza:</b> _____	3 (fino a pt 15)		

Il/la sottoscritto/a dichiara altresì di garantire la continuità e la presenza per tutta la durata del corso affidatogli.

Allega documento d'identità e curriculum vitae.

Rosarno, lì \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma

-----