**MODULO – AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI ESPERTI (formazione Modulo1)**

(Legge n.4/1968, Legge n.127/1997, D.P.R. n.403/1998, D.P.R. n.445/2000)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nata/o a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_ il \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. telefonia mobile \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo PEO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_

presentando domanda come esperto per la realizzazione di attività di formazione on line ( Modulo 1) rivolta agli insegnanti di ruolo o con incarico a TD, senza specializzazione su sostegno, che hanno nelle classi alunni con disabilità, consapevole che in caso di falsa dichiarazione verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale, che comporta inoltre la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera,

**D I C H I A R A I L P O S S E S S O D E I S E G U E N T I T I T O L I :**

**Tabella di valutazione dei titoli per i candidati al Modulo 1 - Professionisti**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **SETTORE** | **Titoli** | **Punti per ogni titolo/servizio** | Valutazione richiesta | Valutazione assegnata |
| A) **Titoli di studio** **afferenti la funzione specifica** | **1) Laurea:**  **Vecchio ordinamento**  **Laurea Magistrale o Specialistica** | Max p.ti 15 (in relazione al voto conseguito):  110/110 e lode p.ti 15  da 106 a 110 p.ti 12  da 100 a 105 p.ti 9  < a 99 p.ti 7  < a 90 p.ti 5 |  |  |
| 2) **Dottorato di ricerca, coerente alla tematica richiesta**  (è valutabile 1 solo titolo) | 6 |  |  |
| 3)**Specializzazione biennale post lauream (60 CFU – 1500 ore per ogni annualità) coerente alla tematica richiesta**  (è valutabile 1 solo titolo) | 4 |  |  |
| 4) **Master 2° livello 60 CF (ore 1500)**  (è valutabile 1 solo titolo) | 3 |  |  |
| 5) **Master 1° livello**  (è valutabile 1 solo titolo) | 2 |  |  |
| B) **Esperienza lavorativa**  **afferente la funzione specifica** | 1) **Attività inerente la diagnostica nell’ambito di soggetti in età evolutiva** | Da 1 a 5 anni p.ti 3  da 6 a 10 anni p.ti 5  da 11 a 15 anni p.ti 8  da 16 a 20 anni p.ti 10  Oltre 20 anni p.ti 13 |  |  |
| 2) **Per ogni corso di formazione di almeno 6 ore di attività sincrona o frontale, tenuto in qualità di formatore, destinato a docenti e riferito esclusivamente alla tematica della disabilità e dell’inclusione**  **(** valutabilifino ad un massimo di 10 corsi**)** | 1 |  |  |
| 3) **Esperienza lavorativa relativa a funzioni specifiche svolte all’interno della scuola.**  **(**fino ad un massimo di 10**)** | 1 |  |  |
| C**) Attività di docenza universitaria sul tema della disabilità e dell’inclusione** | **1) Esperienza da 2 a 5 anni** | 6 |  |  |
| **2) Esperienza da 6 a 10** | 11 |  |  |
| **3) Esperienza da 11 a 15** | 16 |  |  |
| **4) Esperienza da 16 a 20** | 21 |  |  |
| **5) Esperienza oltre 20** | 25 |  |  |
| **PUBBLICAZIONI**  **coerenti alla tematica della disabilità e dell’inclusione** | **Per ogni pubblicazione, esclusivamente relativa alla tematica richiesta.**  (sono valutabili un max di 6 pubblicazioni) | 2 |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_