ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO "L. PIRANDELLO"
SCUOLA INFANZIA, PRIMARIA, SECONDARIA DI 1° E 2° GRADO
VIA Enna 7- Tel. 0922/970439 - 92031 - LAMPEDUSA E LINOSA (AG)
COD. MIN. AGIC81000E C.F. 80006700845
Emailpec agic81000e@pec.istruzione.it **Email** **agic81000e@istruzione.it** www.scuoledilampedusa.edu.it

ALLEGATO 3 - TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE DI
Coordinatore a supporto
Referente per la valutazione

PON "Go and learn!" "Potenziamento dei percorsi di alternanza scuola-lavoro" - 2^ Edizione cod. 10.6.6B-FSEPON-SI-2019-52

Candidato: Cognome_____**Nome**_____

GRIGLIA DI VALUTAZIONE				
			Da compilare a cura del candidato	**Da compilare a cura della commissione**
L'ISTRUZIONE, LA FORMAZIONE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE				
A1. LAUREA (vecchio ordinamento o magistrale)		**PUNTI**		
	110 e lode	**25**		
	100 - 110	**20**		
	< 100	**15**		
A2. LAUREA (triennale, in alternativa al punto A1)	110 e lode	**15**		
	100-110	**10**		
	< 100	**5**		
A3. DIPLOMA (in alternativa ai punti A1 e A2)		**5**		
A4. DOTTORATO DI RICERCA		**5**		
A5. MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO		**5**		
A6. MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO (in alternativa al punto A5)		**3**		
LE CERTIFICAZIONI OTTENUTE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE				
B1. COMPETENZE I.C.T. CERTIFICATE riconosciute dal MIUR	Max 2 cert.	**3 punti cad.**		
B2. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO C1		**5 punti**		
B3. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO B2 (in alternativa a C1)		**3 punti**		
B4. COMPETENZE LINGUISTICHE CERTIFICATE LIVELLO B1 (in alternativa a B2)		**2 punti**		
LE ESPERIENZE NELLO SPECIFICO SETTORE IN CUI SI CONCORRE				
C5. ESPERIENZE DI FACILITATORE/COORDINATORE A SUPPORTO /VALUTATORE NEI PROGETTI FINANZIATI DAL FONDO SOCIALE EUROPEO (PON – POR)	Max 5 max 1 per anno	**5 punti cad.**		
C7. ESPERIENZE DI TUTOR NEI PROGETTI DI ASL	Max 5 max 1 per anno	**3 punti cad.**		
C7. ESPERIENZE DI TUTOR NEI PROGETTI DI ASL ALL'ESTERO	Max 5 punti max 1 per anno	**5 punti cad.**		
TOTALE				

Data _____ FIRMA_____