|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ALLEGATO A2 - TABELLA VALUTAZIONE TITOLI ESPERTO ESTERNO MENTORING** | | | |
| TITOLO DI STUDIO (non costituisce titolo di accesso) PER TUTTE LE FIGURE PROFESSIONALI |  | | |
|  | **MAX PUNTI** | **AUTO**  **VALUTAZIONE** | **RISERVATO**  **COMMISSIONE** |
| Laurea vecchio ordinamento o secondo livello, in coerenza con l'indirizzo specificato nel bando, in Pedagogia, Scienze dell’Educazione, Psicologia, oppure qualsiasi laurea accompagnata da specializzazione sul sostegno:  fino a 99 - 6 punti  da 100 a 104 - 8 punti  da 105 a 110 - 10 punti  110 e lode - 15 punti | **15** |  |  |
| Specializzazione sul sostegno | **5** |  |  |
| TITOLI POST LAUREA |  | | |
| Altra Laurea o Diploma superiore specifico in coerenza con le specifiche richieste dal bando. | Punti 2 |  |  |
| Dottorato di ricerca o specializzazioni biennali post- laurea afferenti la tipologia di intervento. | Punti 0,5 per tipologia x un max. di 2 punti. |  |  |
| Master o corsi di perfezionamento post-laurea annuali o biennali afferenti la tipologia di intervento. | Punti 0,5 per tipologia x un max. di 2 punti. |  |  |
| TITOLI CULTURALI SPECIFICI |  | | |
| Certificazioni di competenze informatiche o relative a tecnologie digitali. | Punti 0,5 per tipologia x un max. di 2 punti |  |  |
| Attestati di corsi di formazione professionalizzanti  afferenti la tipologia di intervento richiesto. | Punti 0,5 per tipologia x un max. di 2 punti |  |  |
| **ESPERIENZE PROFESSIONALI** |  | |  |
| Per ogni esperienza maturata in ambito scolastico ed extrascolastico con enti e/o associazioni per attività coerenti con gli obiettivi del progetto. | Punti 5 per ogni incarico x un max. di 40 punti. |  |  |
| Interventi di formazione tenuti in qualità di esperto sui temi attinenti al progetto | Punti 5 per abilitazione x un max di 15 punti. |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Pubblicazioni coerenti con i temi del progetto | Punti 5 per abilitazione x un max. di 15 punti. |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Luogo e data | Firma del Partecipante |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |