**Allegato B**

**Griglia di AUTOVALUTAZIONE TITOLI** per la selezione e il reclutamento di **esperti** per la realizzazione dei percorsi nell’ambito della linea di investimento **PNRR M4C1-1.4 -**– Interventi di tutoraggio e formazione per la riduzione dei divari negli apprendimenti e il contrasto alla dispersione scolastica (DM 19/2024)

Codice progetto **M4C1I1.4-2024-1322-P-48876** - Titolo **DON’T STOP -** CUP **C34D21000390006**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di essere in possesso delle competenze richieste e dei titoli aggiuntivi di seguito indicati, evidenziati nel curriculum vitae e, a tal fine, autocertifica i seguenti punteggi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CRITERI DI SELEZIONE** | **CRITERI DI VALUTAZIONE** | **PUNTEGGIO**  (a cura del candidato) | **PUNTEGGIO**  (a cura dell’Ufficio) |
| **Titoli di studio**  *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | laurea magistrale/specialistica |  |  |
| diploma/laurea di primo livello |  |
| ulteriore titolo di diploma/laurea posseduto |  |  |
| Dottorato di ricerca/ master universitario/ corso perfezionamento/ specializzazione |  |  |
| Attestati corsi di formazione finalizzati allo sviluppo delle competenze oggetto del presente avviso (della durata di almeno 20 ore, rilasciati da Ente accreditato MIUR) |  |  |
| **CERTIFICAZIONI** | COMPETENZE I.C.T.  CERTIFICATE |  |  |
| **Esperienza professionale**  *(Da valutare alla luce del curriculum vitae)* | Esperienza professionale maturata come progettista di percorsi formativi e laboratoriali |  |  |
| Esperienza professionale maturata come ESPERTO /TUTOR in settori attinenti all’ambito professionale del presente Avviso in riferimento a PON, POR, IFTS, PNRR … |  |  |
| Esperienze pregresse documentabili, in qualità di formatore esperto, nella realizzazione di progetti similari non valutabili al punto precedente inerenti alla tematica in oggetto |  |  |

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