





**Istituto d’Istruzione Secondaria Superiore “*Enrico Fermi ”***

**Meccanica Meccatronica ed Energia – Trasporti e Logistica - Elettronica ed Elettrotecnica**

**Informatica e Telecomunicazioni - Liceo Scientifico delle Scienze applicate – Chimica e Materiali**

**Via Merine 5 - 73100 Lecce Tel. 0832 / 236311**

www.fermilecce.gov.it - e-mail: leis03400t@pec.istruzione.it - leis03400t@istruzione.it Codice Fiscale e Partita IVA: 80010750752

**Cod. Ministeriale: I.IS.S. LEIS03400T – Liceo Scientifico LEPS034018 – I.T.I. LETF03401**

**Allegato B - TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI**

**Avviso interno PROT. N. 5616/VIII.1 del 20/06/2019**

Al Dirigente Scolastico dell’IISS “Enrico Fermi”

Via Merine n. 5, Lecce

e-mail leis03400t@pec.istruzione.it

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tot. punti(a cura del candidato) | Tot. punti(a cura della commissione ) |
| **A.Titoli di studio (si valuta solo un titolo) (max 6 Pt)** |  |  |
| Laurea magistrale(vecchio ordinamento)Laurea specialistica  |  |  |
| Laurea triennale |  |  |
| Diploma scuola secondaria di 2°grado  |  |  |
| **B.Esperienze di docenza di ruolo, esperienze pregresse, e documentate nell’ambito della docenza in corsi PON/POR/IFTS (max 15 Pt)**  |  |  |
| **Esperienze professionali** |  |  |
| Esperienze di docenza di ruolo |  |  |
| Docenza in corsi PON/POR/IFTS in qualità di esperto in progetti pertinento al settore  |  |  |
| Docenza universitaria pertinente all’ambito specifico di intervento |  |  |
|  **C.Competenze informatiche certificate o adeguatamente attestate (max 8 Pt)**  |  |  |
| Certificazioni :E-Citizen  |  |  |
| ECDL |  |  |
| EUCIP-Microsoft |  |  |
| Adobe-LPIC-SUN-CISCO |  |  |
| Conoscenza/uso della piattaforma “Gestione degli interventi”(se si è svolto l’incarico di TUTOR/VALUTATORE/FACILITATORE corsi PON/POR |  |  |
| **D.Esperienze e titoli specifici attinenti alle caratteristiche del percorso (max 10 Pt)**  |  |  |
| Dottorato di ricerca |  |  |
| Corso di perfezionamento /Master  |  |  |
| Pubblicazioni attinente l’ambito specifico di intervento  |  |  |
| Esperienze in percorsi attinenti |  |  |
|  **TOTALE PUNTI** |  |  |

Luogo e data Firma del candidato

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_