

*Ministero dell’Istruzione e del merito*

*Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio*

*ISTITUTO OMNICOMPRENSIVO STATALE – ALVITO (FR)*

*Istituto Comprensivo - Istituto Tecnico Agrario*

*Via Casa Giamosca, 9 – 03041 – Alvito Tel: 0776 510117 – C.F. 91010970605*

fric82000a@istruzione.it fric82000a@pec.istruzione.it [www.omnicomprensivoalvito.edu.it](http://www.omnicomprensivoalvito.edu.it)

Al dirigente scolastico

Istituto Omnicomprensivo di Alvito

|  |
| --- |
| **TUTOR** |
| DOCENTE | CRITERI | AUTOVALUTAZIONE |
| (NOME E COGNOME) | Possesso di Specializzazione sul sostegno; punti 2 |  |
|   | F. S. Inclusione; punti 2(una sola esperienza) |  |
| Membro Commissione Inclusione; punti 2(una sola esperienza) |  |
| F. S. PCTO punti 2(una sola esperienza) |  |
| Coordinamento dipartimentale punti 2(una sola esperienza) |  |

|  |
| --- |
| **ORIENTATORE** |
| DOCENTE | CRITERI | AUTOVALUTAZIONE |
| (NOME E COGNOME) | F.S. Orientamento punti 2 |  |
|   | Membro Commissione Orientamentopunti 2(una sola esperienza) |  |
| Esperienze pregresse nel campo della trasversalità disciplinare e interculturalità. punti 2(una sola esperienza) |  |
| Comprovata esperienza nell’organizzazione di attività extrascolastiche e territoriali finalizzate all’orientamento; punti 2(una sola esperienza) |  |
| Pregressa esperienza nell’ambito degli ordinamenti scolastici europei punti 2(una sola esperienza) |  |

Il sottocritto/La sottoscritta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dichiara ai sensi del DPR 445/2000 che le dichiarazioni rese sono corrispondenti ai titoli posseduti e alle esperienze maturate.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IN FEDE

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