



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "SPERONE-PERTINI"**  
 Via Nicolò Giannotta n. 4 - 90121 - PALERMO  
 Ambito 17- Cod. Mecc. PAIC8AT00X  
 C.F. 80048990826 - Tel. ☎ 091.478848- Fax ☎ 091.472011  
 E-mail [paic8AT00X@istruzione.it](mailto:paic8AT00X@istruzione.it) [www.icssperonepertini.it](http://www.icssperonepertini.it)  
 E-mail certificata [paic8AT00X@pec.istruzione.it](mailto:paic8AT00X@pec.istruzione.it)

**Allegato 2**

**Al Dirigente Scolastico dell'I.C.S. "SPERONE-PERTINI"**  
**- PALERMO-**

**OGGETTO: VALUTAZIONE TITOLI E SERVIZI per l'individuazione di Enti/Associazioni/Centri di formazione specializzate del territorio cui affidare i moduli di formazione del Progetto "SUPERARE LE DISTANZE" -**

Il sottoscritto ..... nato a .....Prov.

(.....) il ....., residente a.....Prov.

(.....) in Via.....n.....Codice Fiscale .....

N° Tel Fisso.....n° tel cellulare.....

nella Qualità di Titolare/Rappresentante Legale della ditta/società .....

dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere diritto al seguente punteggio e di essere a conoscenza delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DESCRITTORI		Indicare il punteggio posseduto	Indicatori Max Punti 40	A cura della commissione
1	Erogazione pregressa documentabile della formazione ad alunni e personale della scuola, nelle materie inerenti il progetto		3 punti cad. (Max 9)	
2	Capacità documentabili di valutazione delle competenze acquisite mediante modelli UE		6 punti	

3	Capacità documentabili di promozione di modelli di innovazione didattica attraverso le tecnologie digitali		6 punti	
4	Organizzazione di manifestazioni/eventi scientifici (conferenze, laboratori, etc.)		3 punti cad. (Max 9)	
5	Partecipazione all'organizzazione di "Esperienza InSegna"		10 punti	
<b>TOTALE</b>				

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_