***MINISTERO DELL’ ISTRUZIONE, DELL’UNIVERSITA’ E DELLA RICERCA***

 ***LICEO STATALE*** *“****PAOLO EMILIO IMBRIANI”***

***Linguistico*** *~* ***Scientifico*** *~* ***Scientifico Scienze Applicate*** *~* ***Musicale e Coreutico Sez. Musicale***



***Via Salvatore Pescatori 155, 83100 Avellino***

*Tel. (2 linee) 08257821.84 - 86 ~ Fax Uffici 0825783899 ~ Fax Dirigenza 082535375*

*Marchio collettivo S.A.P.E.R.I per la*

*qualità ed eccellenza della scuola*

*www.liceoimbriani.it ~* [*avpm040007@istruzione.it*](mailto:avpm040007@istruzione.it)*,* [*avpm040007@pec.istruzione.it*](mailto:avpm040007@pec.istruzione.it)

*Codice meccanografico AVPM040007 ~ Codice fiscale 80011170646*

**Allegato n° 2**

|  |  |
| --- | --- |
| GRIGLIA DI VALUTAZIONE PROFILO tutor interno | |
| CANDIDATO/A | | **Specifico** | **non**  **specifico** | **Posizione nel curriculum** | **Punteggio**  **max** |
| 1 | Diploma di laurea | **10** | **5** |  | **max**  **10** |
| 2 | Altra laurea | **2** | |  | **max**  **3** |
|  | Altra abilitazione si valuta una sola abilitazione | **1** | |  |
| 3 | Coerenza tra la disciplina insegnata e il percorso scelto | **5** | **2** |  | **max**  **5** |
| 4 | Membro della commissione preposta all’assegnazione degli studenti nei percorsi ASL | **5** |  |  | **max**  **5** |
| 5 | Esperienze pregresse di tutoraggio in POR- PON | **5** | |  | **max**  **10** |
| 6 | Esperienze pregresse o attuali nel settore del percorso | **5** | **1** |  | **max**  **5** |
| 7 | Possesso patente europea del computer ECDL | **2** | |  | **max**  **2** |
|  | TOTALE punti |  | |  | **40** |

Avellino Il/la docente

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