

**DOMANDA PER IL REPERIMENTO DI DOCENTI TUTOR****“Inclusione e disabilità”****Avviso prot. n. 1629 del 7/05/2018**

Il / La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_  
 (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

<b>Titolo</b>	<b>Valutazione unitaria</b>	<b>Parte da compilare dall'Interessato</b>	<b>Parte riservata alla Commissione</b>
<b>Titoli di studio</b>			
Laurea magistrale attinente l'oggetto dell'incarico	Punti <b>2</b>		
Laurea vecchio ordinamento	Si applicano le equipollenze di cui al DI 9 luglio 2009		
Diploma di specializzazione (DM 270/04)	Punti <b>1</b>		
Dottorato di ricerca in disciplina attinente l'oggetto dell'incarico (DM 270/04)	Punti <b>3</b>		
Corso di perfezionamento/master e specializzazione di durata almeno annuale attinente l'oggetto dell'incarico	Punti <b>1</b>		
<b>Esperienze professionali</b>			
Pubblicazioni nel settore di riferimento	Punti <b>0,5</b> per ogni pubblicazione		
Esperienza di docenza universitaria nel settore di pertinenza	Punti <b>1</b> per ciascun corso universitario di cui è stato titolare		
Esperienze di docenza in <b>pleSSI potenziati</b>	Punti <b>1</b> per ciascun anno di servizio		
Esperienza di <b>collaborazione</b> in progetti di Inclusione della disabilità grave (documentare)	Punti <b>0,5</b> per ciascuna esperienza		
Totale			

\_\_\_\_\_  
 (data)

\_\_\_\_\_  
 (firma)

Visto della Commissione:

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