Allegato 2 scheda di autovalutazione

Al Dirigente scolastico

Istituto Comprensivo di Cetraro

Via Donato Faini,snc 87022 Cetraro (CS)

Il/La sottoscritto/a (nome cognome)

nato/a

Prov.

il

/ /

codice fiscale

residente a Prov. in via domiciliato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n° \_\_\_\_\_\_\_recapiti telefonici \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_@

avendo chiesto di partecipare alla selezione di personale ATA, profilo Collaboratore scolastico, a valere sul progetto identificato con il codice 10.2.2A-FSEPON-CL-2017-159 dal titolo “*La chiave per le competenze*”

**DICHIARA**

ai sensi degli artt. 4-5 del DPR del 28 dicembre 2000 n. 445:

il possesso dei Titoli indicati nella tabella di seguito riportata:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI DI STUDIO** | **Punti** | **Punteggio a cura****candidato** | **Punteggio a cura della****Commissione** |
| Diploma di qualifica  | 1 |  |  |
| Diploma di scuola secondaria di secondo grado | 2 |  |  |
| Laurea quadriennale, specialistica o magistrale  | 6 |  |  |
| Laurea triennale (In caso di laurea triennale il punteggio non è cumulabile con quello delpunto precedente se si tratta della stessa classe di laurea | 4 |  |  |
| **ALTRI TITOLI** | Punti |  |  |
| Beneficiario Art. 7  | 2 |  |  |
| Altri titoli culturali e certificazioni, (ECDL, EIPASS…) | 1 per ogni titolo/certificazione max 5 |  |  |
| Incarichi svolti in progetti PON-POR | 1 per ogni titolo/certificazione max 5 |  |  |
| **TITOLI DI SERVIZIO** |  |  |  |
| Anzianità di servizio nell’attuale profilo di appartenenza | 0, 5 per ogni anno max 10 punti |  |  |
| **PUNTEGGIO TOTALE****MAX 35 PUNTI** |  |  |  |

Data Firma