



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 Assistente Amministrativo, a valere sul progetto identificato con il codice 10.2.2A-FSEPON-CL-2020-214 dal titolo "Bibioschool 2020"
- CUP: G36J20001920006

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:

TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI

TITOLI DI STUDIO	Punti	Punteggio a cura candidato	Punteggio a cura della Commissione
Laurea quadriennale, specialistica o magistrale	8		
Laurea triennale (In caso di laurea triennale il punteggio non è cumulabile con quello del punto precedente se si tratta della stessa classe di laurea)	5		
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 _____