







Allegato 2 scheda di autovalutazione

Al Dirigente scolastico Istituto Comprensivo di Cetraro Via Donato Faini, snc 87022 Cetraro (CS)

II/La sottoscritto/a (nome cogno	ome)	
nato/a	Prov	il/
codice fiscale		
residente 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-2021-63 dal titolo "Pluscompetenti"
- CUP: G33D21002850007

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
Data	I II I I I I