



Allegato 2 scheda diautovalutazione

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

Il/La sottoscritto/a (nomecognome) _____

nato/a _____ Prov. _____ il ___ / ___ / ___

codice fiscale _____

residente a _____ Prov. ___ inviadomiciliato/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-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
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 del punto 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 DISERVIZIO			
Anzianità di servizio nell'attuale profilo di appartenenza	0,5 per ogni anno max 10 punti		
PUNTEGGIO TOTALE MAX 35 PUNTI			

Data _____

Firma _____