**ALLEGATO B – AUTOVALUTAZIONE TITOLI PERSONALE ATA 10.2.2A-FSEPON- SI- 2024-293**

## Al Dirigente Scolastico

## Marcellino Irene

## **Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. Asse I – Istruzione – Fondo Sociale Europeo (FSE). Asse I – Istruzione – Obiettivi Specifici 10.2 – Azione 10.2.2 – “Agenda SUD”.**

***CNP:* 10.2.2A-FSEPON-SI- 2024-293**

***TITOLO PROGETTO: “DALLA BASE AL VERTICE”***

 ***CUP:* G74D23005050001**

##  PERSONALE ATA- Profilo Assistente Amministrativo …………………………………………………………………………..

##  (indicare cognome e nome)

##  PERSONALE ATA- Profilo Collaboratore Scolastico …………………………………………………………………………..

##  (indicare cognome e nome)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLO** | **PUNTEGGIO** | **A CURA DEL CANDIDATO** | **A CURA DELL’UFFICIO** |
| 1.Laurea vecchio ordinamento o magistrale o specialistica(Verrà valutato solo un titolo) | 5 punti +1(lode) |  |  |
| 2. Laurea triennale | 3 punti |  |  |
| 3.Diploma di Scuola secondaria di II grado (in alternativa ai punti 1 e 2) | 2 punti |  |  |
| 4.Diploma di Scuola secondaria di I grado (in alternativa ai punti 1, 2 e 3) | 1 punto |  |  |
| 5. Altro Diploma di Scuola secondaria di II grado | 1 punto |  |  |
| 6. Seconda posizione economica | 2 punti  |  |  |
| 7.Incarichi di collaborazione con il DSGA - solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) – Max 60 mesi | 1 punto per ciascun incarico |  |  |
| 8. Beneficiario Art. 7 | 1 punto  |  |  |
| 9. Incarichi specifici – Collaboratore Scolastico (Max n.5) | 1 punto per ciascun incarico |  |  |
| 10. Attività svolta in progetti PON – POR (Max 8) | 1 punto per ciascuna attività |  |  |
| 11. Competenze certificate in ambito informatico-digitale: patente europea ECDL, Eipass LIM Certificazioni Microsoft, CISCO... – Max 4- ( da specificare ………………………………………………………..) | 1 punto per ciascun titolo |  |  |

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03 e successivo GDPR679/2016, autorizza l’Istituzione Scolastica al trattamento dei dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell’ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data…………………………………………

 Firma

 …………………….………………………