**Allegato 2**

Fac-simile dichiarazione

Al Dirigente Scolastico dell’I.C. Varazze-Celle

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER SELEZIONE DI SUPPORTO al progetto PONFSE supporto libri di testo e kit scolastici**

**Codice Identificativo progetto: 10.8.2A-FSEPON-LI-2020-29**

**Titolo modulo: “Pronti a ripartire”**

**CUP C51D20000030006**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Titoli ed Esperienze lavorative*** | ***Valutazione*** |
| *Diploma di laurea in aree disciplinari relative alle competenze*  *professionali attinenti alla tipologia e alla finalità del PON* |  |
| *Abilitazioni professionali attinenti la tipologia dell’incarico (es: possesso della 2^ posizione economica o ex art.7 e/o incarico specifico di gestione di progetti)* |  |
| *Pregresse esperienze, in progetti PON FSE e PON FESR e/o in progetti finanziati da Enti Pubblici attinenti ai compiti richiesti* | (indicare anno e tipo di incarico) |
| *Certificazioni informatiche (es: patente europea ECDL)* |  |
| *Esperienza come supporto al DSGA in ambito amministrativo-contabile (es: incarico specifico di sostituzione del DSGA, attività aggiuntive in ambito contabile)* | (indicare anno e tipo di incarico) |

data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_