


**ALLEGATO 2**
**AUTODICHIARAZIONE**  
**TABELLA VALUTAZIONE TITOLI ESPERTO:**
**Nome:** \_\_\_\_\_ **Cognome:** \_\_\_\_\_

**Codice fiscale:** \_\_\_\_\_

Indicare gli estremi del TITOLO/ATTIVITA' a cui si fa riferimento nell'attribuzione del punteggio	ATTRIBUZIONE DEL PUNTEGGIO RISERVATA AL CANDIDATO
<b>Titoli di studio, professionali e formativi</b>	
<b>Laurea tecnico scientifica</b> (110 con lode punti 3; 110/108 punti 2; con altra votazione punti 1 )  in alternativa  <b>Diploma scuola media superiore ad indirizzo informatico o attinente</b> (uguale o superiore a 54/60 o 90/100 punti 3; compresa tra 48-53/60 o tra 80-89/100 punti 2; compresa tra 36-47/60 o tra 60-79/100 punti 1)  <b>max 3 punti</b>	
Titolo: _____  Conseguito il _____ presso _____  con la seguente valutazione: _____	
<b>Percorsi formativi afferenti alla tipologia di intervento -max 4 punti</b> (1 punto per percorso)	
-Percorso 1: _____ conseguito il _____ presso _____  -Percorso 2: _____ conseguito il _____ presso _____  -Percorso 3: _____ conseguito il _____ presso _____  -Percorso 4: _____	


 Istituto Scolastico  
Comprensivo  
**Luciani  
SS. Filippo  
e Giacomo**
**TITOLO PROGETTO**  
**IDENTIFICATIVO PROGETTO**  
**CODICE CUP**
**Cablaggio strutturato e sicuro  
all'interno degli edifici scolastici**  
**13.1.1A-FESRPN-MA-2021-69**  
**B39J21011790006**

**I. C. "Luciani – SS. Filippo e Giacomo"**  
con sezioni ad indirizzo musicale

 Via 3 Ottobre, 8/C – 63100 Ascoli P. – Tel. 0736.43805 – CF 92053530447  
Email: [apic82900b@istruzione.it](mailto:apic82900b@istruzione.it) – Pec: [apic82900b@pec.istruzione.it](mailto:apic82900b@pec.istruzione.it)  
Cod. Mecc. isc. APIC82900B - Sito web: [www.islucianiap.edu.it](http://www.islucianiap.edu.it)


conseguito il _____ presso _____	
<b>Certificazioni afferenti alla tipologia di intervento -max 8 punti</b> (2 punti per ogni certificazione)	
-Titolo 1: _____ data _____ riferimenti: _____	
-Titolo 2: _____ data _____ riferimenti: _____	
-Titolo 3: _____ data _____ riferimenti: _____	
-Titolo 4: _____ data _____ riferimenti: _____	
<b>Attività professionale</b>	
<b>Esperienze professionali di collaudo informatico di reti locali cablate e wireless presso questa o altra Istituzione scolastica, in altri enti pubblici e/o privati -max 10 punti</b> (1 punto per ogni anno di esperienza)	
Incarico 1: _____ anno: _____ Ente/Azienda: _____	
Incarico 2: _____ anno: _____ Ente/Azienda: _____	
Incarico 3: _____ anno: _____ Ente/Azienda: _____	
Incarico 4: _____ anno: _____ Ente/Azienda: _____	
Incarico 5: _____ anno: _____ Ente/Azienda: _____	
Incarico 6: _____ anno: _____ Ente/Azienda: _____	



**I. C. "Luciani – SS. Filippo e Giacomo"**  
con sezioni ad indirizzo musicale

Via 3 Ottobre, 8/C – 63100 Ascoli P. – Tel. 0736.43805 – CF 92053530447  
Email: [apic82900b@istruzione.it](mailto:apic82900b@istruzione.it) – Pec: [apic82900b@pec.istruzione.it](mailto:apic82900b@pec.istruzione.it)  
Cod. Mecc. isc. APIC82900B - Sito web: [www.islucianiap.edu.it](http://www.islucianiap.edu.it)



Incarico 7: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_

Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

Incarico 8: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_

Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

Incarico 9: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_

Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

Incarico 10: \_\_\_\_\_ anno: \_\_\_\_\_

Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

**Consulenza hardware e software continuativa certificata di Istituzioni scolastiche -max 30 punti**  
(2 punti per ogni anno di consulenza)

-Attività 1: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 2: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 3: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 4: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 5: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 6: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 7: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 8: \_\_\_\_\_



**I. C. "Luciani – SS. Filippo e Giacomo"**  
con sezioni ad indirizzo musicale

Via 3 Ottobre, 8/C – 63100 Ascoli P. – Tel. 0736.43805 – CF 92053530447  
Email: [apic82900b@istruzione.it](mailto:apic82900b@istruzione.it) – Pec: [apic82900b@pec.istruzione.it](mailto:apic82900b@pec.istruzione.it)  
Cod. Mecc. isc. APIC82900B - Sito web: [www.islucianiap.edu.it](http://www.islucianiap.edu.it)



anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 9: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 10: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 11: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 12: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 13: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 14: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

-Attività 15: \_\_\_\_\_

anno: \_\_\_\_\_ Ente/Azienda: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma della figura fisica (esperto)

\_\_\_\_\_