

Allegato B

SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI PER PERSONALE DI SUPPORTO

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO UNICO per la selezione e il reclutamento di **PERSONALE DI SUPPORTO** per la realizzazione dei percorsi formativi nell'ambito del progetto dal titolo **APPRENDERE E COMPRENDERE** – codice CUP **G14D24003770007**

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto di Serramazzoni

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ Provincia di _____
Via/Piazza _____ n.
Codice Fiscale _____, in qualità di:

- ☐ PERSONALE INTERNO
- ☐ PERSONALE IN COLLABORAZIONE PLURIMA
- ☐ PERSONALE ESTERNO

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che, laddove dovesse emergere la non veridicità di quanto qui dichiarato, si avrà la decadenza dai benefici eventualmente ottenuti ai sensi dell'art. 75 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000 e l'applicazione di ogni altra sanzione prevista dalla legge, nella predetta qualità, ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 del d.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA DI POSSEDERE I SEGUENTI PUNTEGGI PER L'INCARICO DI PERSONALE DI SUPPORTO

CRITERI DI SELEZIONE	CRITERI DI VALUTAZIONE	MODALITÀ DI VALUTAZIONE	PUNTEGGIO DICHIARATO	PUNTEGGIO ATTRIBUITO
Titoli di studio e Formazione	laurea	3 punti		

<i>(Da valutare alla luce del curriculum vitae)</i>	<i>diploma</i>	1 punto		
	Qualifica professionale	1 punto		
	Partecipazione a corsi di formazione attinenti all'incarico (accoglienza, vigilanza, gestione locali)	1 punto		
Esperienza professionale <i>(Da valutare alla luce del curriculum vitae)</i>	Esperienza di gestione di strumenti multimediali Esperienze educative in ambito extra scolastico	0,5 punti per ciascuna esperienza professionale di durata almeno settimanale		
	Esperienze pregresse in progetti PON/PN/FSE/FESR o altri progetti finanziati (2 punti per ogni incarico)	2 punti per ogni incarico		
Sicurezza	Attestati di formazione sulla sicurezza nei luoghi di lavoro	5 punti		
		PUNTEGGIO TOTALE		

Luogo e data

_____,

Firma del Partecipante
