



Allegato 2 scheda di autovalutazione

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

Oggetto: scheda di autovalutazione

Il sottoscritto/La sottoscritta	
Nome	
Cognome	
Luogo e data di nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo di residenza	
Località	
Telefono	
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-2024-43**, dal titolo **"Potenzimoci insieme"**
- **CUP: G34D23005330001**

#### 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:



Ministero dell'Istruzione  
e del Merito

### 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		
<b>ALTRI TITOLI</b>	<b>Punti</b>		
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		
<b>TITOLI DISERVIZIO</b>			
Anzianità di servizio nell'attuale profilo di appartenenza	0,5 per ogni anno max 10 punti		
<b>PUNTEGGIO TOTALE MAX 35 PUNTI</b>			

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_