

# ALLEGATO 1



Al Dirigente Scolastico  
dell' I. C. Nord2 di Brescia (BS)

Il/la sottoscritto/a..... Codice Fiscale .....

Nato a .....(.....) il ....., e residente a..... in

via.....n..... telefono ....., cellulare .....

In servizio presso codesto Istituto con incarico a tempo .....

## CHIEDE

- di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di:

Assistente Amministrativo

Collaboratore Scolastico

relativamente ai progetti:

Progetto 10.2.2A – FSEPON-LO

CUP B84C22001260001

Solo per collaboratori scolastici: TITOLO MODULO .....

SEDE CORSO..... PERIODO .....

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

## DICHIARA

\_ di impegnarsi a svolgere tutte le attività di competenza indicate nell'avviso.

Allega alla presente:

- 1) Dettagliato curriculum vitae in formato europeo;
- 2) Griglia di valutazione

Data.....

Firma.....

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali, anche con strumenti informatici, ai sensi del D.Lgs. n.196/2003, esclusivamente per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data.....

Firma.....

## ALLEGATO 2



Cognome .....

Nome .....

### TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI PER LA SELEZIONE PERSONALE A.T.A. PROGETTI PON FSE

#### Criteria di valutazione dei curricula

	<b>Punti</b>	<b>Punteggio massimo</b>	<b>Totale punteggio Auto dichiarazione (da compilare a cura dell'interessato)</b>	<b>Punteggio Ufficio (da compilare a cura della Segreteria)</b>
Anni di servizio nel ruolo di appartenenza	<b>1</b>	<b>10</b>		
Esperienze pregresse nei PON	<b>0,5</b>	<b>2</b>		
Anni di continuità all'interno dell'Istituto	<b>0,5</b>	<b>2</b>		
Competenze I.C.T. certificate riconosciute dal MIUR (ECDL, MOS, IC3, EIPASS)	<b>1</b>	<b>2</b>		

Data.....

Firma.....