



**Istituto Comprensivo Statale "ENRICO FERMI"**  
**Via Cervino – 81023 – Cervino (CE)**  
**Tel. 0823/312655 – Fax. 0823/312900**  
**e-mail [ceic834006@istruzione.it](mailto:ceic834006@istruzione.it) – [ceic834006@pec.istruzione.it](mailto:ceic834006@pec.istruzione.it)**  
**Cod.Mecc.CEIC834006 ---C.F. 80011430610**  
**Codice Univoco Ufficio 20ATRG**  
**SITO: <http://www.istitutocomprensivofermicervino.edu.it>**

## Allegato 2 SCHEDA DI AUTOVALUTAZIONE

**ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA**  
**dell' IC "E. FERMI" – CERVINO (CE)**

**Oggetto: SCHEDA AUTOVALUTAZIONE PER LA SELEZIONE DI PERSONALE ATA "Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale "Per la scuola, competenze e ambienti per l'apprendimento" 2014-2020. Avviso pubblico CITTADINANZA DIGITALE avviso 2669 del 03.03.2017 Codice: 10.2.2A-FSEPON-CA-2018-931 – "NOI CITTADINI DEL WEB" – CUP F85G18000470001**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA/CORSO \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

E MAIL \_\_\_\_\_

**TITOLI DI ACCESSO:**

| DI STUDIO (specificare) \_\_\_\_\_

**CHIEDE di essere ammesso/a alla procedura di selezione di cui all'oggetto e di essere inserito/a nella graduatoria di:** **PERSONALE ATA**

per le attività del Progetto PON FSE – **CITTADINANZA DIGITALE** avviso 2669 del 03.03.2017  
 Codice: **10.2.2A-FSEPON-CA-2018-875** dal Titolo: **“NOI CITTADINI DEL WEB”** –  
**CUP F85G18000470001**

**Il Personale ATA** sarà individuato in base al punteggio attribuito sulla base della seguente tabella di valutazione:

<b>Titolo</b>	<b>Criteri di Attribuzione del Punteggio</b>	<b>Punteggio Massimo Attribuibile</b>	<b>Autovalutazione</b>	<b>Punteggio Attribuito</b>
Titolo di accesso	10	10/100		
Anzianità di servizio effettivamente svolto nel profilo di attuale appartenenza (1 p.to per ogni anno) fino a un max di 40 anni:  anni ..... mesi ..... giorni .....	5 punti per certificazione (max 2)	10/100		
Incarichi di supporto amministrativo gestione PON (2 p.ti per ogni anno) fino a un max di 10 anni:  anni ..... mesi ..... giorni .....	7 punti per certificazione (Max 2)	14/100		
<b>TOTALE</b>		/		

Data

Firma \_\_\_\_\_

