**Allegato 2**

**Al Dirigente Scolastico**

**dell’*IIS “G. FORTUNATO”***

**Oggetto: SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI**

da allegare alla istanza di partecipazione agli incarichi a favore del personale A.T.A. a carico dei costi indiretti nell'ambito del percorso formativo rivolto a studenti a rischio dispersione e abbandono scolastico.

II/la sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_) il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in relazione ai titoli posseduti, di aver diritto ai seguenti punteggi:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI** |  | **PUNTI** | **PUNTI**  **ASSEGNATI** |
| Diploma scuola secondaria di primo grado (solo per Collaboratori Scolastici) |  |  |  |
| Diploma scuola secondaria superiore di secondo grado |  |  |  |
| Altro Diploma scuola secondaria superiore di secondo grado |  |  |  |
| Diploma di Laurea |  |  |  |
| Incarichi di collaborazione con il DSGA – solo per gli Ass.Amm.vi (Incarico di Sostituto DSGA) – max 60 mesi |  |  |  |
| Seconda posizione economica |  |  |  |
| Beneficiario Art. 7 |  |  |  |
| Incarichi specifici (max n. 5) |  |  |  |
| Attività svolta in progetti PTOF-PON-POR-PNSD-PNRR (max n.8) |  |  |  |
| Corsi ECDL o altre certificazioni (max n. 4) |  |  |  |
| **ETA’ (in caso di parità di punteggio avrà precedenza il candidato più giovane)** |  |  |  |

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel curriculum allegato.

II/La sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Si impegna ad assumere l'incarico senza riserva;
* Dichiara la propria responsabilità a collaborare nell’ambito dell’attuazione dei progetti assegnati al fine di portarli regolarmente a compimento;
* Autorizza al trattamento dei dati personali per fini istituzionali in conformità al D.Lgs.196/03 e GDPR.
  1. Curriculum vitae in formato europeo attestante i titoli culturali attinenti.
  2. Fotocopia documento di identità

Data ........................................ . Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_