



***Istituto Comprensivo Statale di Codigoro***

***Scuola dell’Infanzia – Primaria – Secondaria di I grado***

Codice Meccanografico: FEIC815007 – Codice Fiscale: 91016040387

**Sede Istituto e Uffici di Segreteria: Via Massarenti,1 – Tel. 0533/710427-Fax 0533/716000**

e-mail: feic815007@istruzione.it - feic815007@pec.istruzione.it

**Allegato B**

Scheda riepilogativa Titoli di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Cognome e nome)

Allegato alla domanda PER SELEZIONE PROFILO DI ASSISTENTE AMMINISTRATIVO – Dotazione di attrezzature per la trasformazione digitale della didattica e dell’organizzazione scolastica

 Codice identificativo progetto: 13.1.2A-FESRPON-EM-2021-312 CUP E49J21013750006

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER SELEZIONE ASSISTENTE AMMINISTRTIVO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli ed esperienze lavorative**  | **Punti fino a**  | **Attribuitisi dal candidato** | **Assegnati dalla commissione** |
| 1. Diploma di Laurea (Quadriennale o specialistica/magistrale)
 | 12 |  |  |
| 1. Laurea triennale
 | (Punteggio non cumulabile con il punto A se si tratta della stessa classe di laurea) 10 pt |  |  |
| 1. Diploma di scuola secondaria di II grado
 | (valutabile in mancanza della laurea e non cumulabile con i punti A e B) 6 pt |  |  |
| 1. Corsi di formazione afferenti l’incarico (della durata di almeno 50 ore)
 | 2 (fino a 10 pt) |  |  |
| 1. Corsi di formazione afferenti l’incarico (della durata di almeno 30 ore)
 | 1 (fino a 5pt) |  |  |
| 1. Patente ECDL
 | 2pt |  |  |
| 1. Competenze informatiche certificate di livello superiore a quello di alfabetizzazione (fortic B/C o altro)
 | 3 (fino a 6 pt) |  |  |
| 1. Esperienza lavorativa in precedenti progetti PON-POR
 | 2 (fino a 10 pt) |  |  |
| 1. Anni di servizio
 | 1 (fino a 15 pt) |  |  |
| A parità di punteggio sarà data precedenza: 1) al candidato più giovane d’età  |  |  |  |

Si dichiara che i titoli elencati in sintesi trovano riscontro nel Curriculum Vitae Allegato

Firma

­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_