**Allegato A**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**DELLA D.D.S. 1°Circolo “Basilio Cecchi”**

Il/La sottoscritto/a

nato/a il a ( )

C H I E D E

in riferimento all’Avviso interno di selezione per il reclutamento del PERSONALE ATA Codice progetto: **10.2.2A-FSEPON-CA-2024-497** di poter svolgere le attività connesse all’incarico (segnare con una crocetta):

Collaboratore Scolastico

Assistente Ammnistrativo

Sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TABELLA DI VALUTAZIONE CRITERI** | | **PUNTEGGIO** |
| **Anni di servizio nel ruolo di appartenenza** | 1 punto per ogni anno  scolastico per un massimo di p.10 |  |
| **Esperienze pregresse nei PON** | 2 punto per ogni  partecipazione ai PON |  |
| **Continuità all’interno**  **dell’Istituto** | 1 punto per ogni anno per  un massimo di p.5 |  |
| **Competenze I.C.T. certificate riconosciute**  **dal MIUR (ECDL, MOS, IC3, EIPASS)** | 1 punti per ogni attestazione |  |

C/mmare,  **/ /**

In fede