**Codice identificativo progetto 10.2.2A-FSEPON-PU-2020-153 CUP C76J20001280006**

Con l’Europa, investiamo nel vostro futuro

**Istituto di Istruzione Secondaria Superiore**

**“LUIGI EINAUDI”**





**Servizi Commerciali – Opzione Promozione Commerciale e Pubblicitaria - Servizi Socio-Sanitari   
S Servizi per l’Enogastronomia e l’Ospitalità Alberghiera - Servizi per l’Agricoltura e lo Sviluppo Rurale**

**Indirizzo Tecnico “Grafica e Comunicazioni”**

**Centro Risorse contro la Dispersione Scolastica e la Frammentazione Sociale**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sede centrale Via Napoli,103 - Foggia | | C.M. FGIS00800V | C.F. 80003280718 | Codice Univoco UFOIOK | |
| https://www.einaudifoggia.edu.it/ | [fgis00800v@istruzione.it](mailto:fgis00800v@istruzione.it) [fgis00800v@pec.istruzione.it](mailto:fgis00800v@pec.istruzione.it) | | | | Tel 0881 070 160 | |

**Cognome e Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Incarico: FIGURA DI SUPPORTO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Il/La sottoscritto/a………………………………………………………………………………………….... nato a ……………………………………………………………. il ………………………………………..  
C.F. ………………………………………. – email………………………………………………………   
tel. ………………………………………………, in servizio presso l’I.I.S.S.. “Einaudi ” di Foggia;

C H I E D E

di partecipare alla procedura di selezione per il ruolo di ……………………..…………………………………. PROGETTO PON **10.2.2A-FSEPON-PU-2020-153 “La scuola che ti aiuta” –**

**CUP C76J20001280006**  “

A tal fine allega il **curriculum vitae** in formato europeo e la **corrispondente scheda di valutazione dei titoli** debitamente compilata.

Dichiara, inoltre, di:

* aver letto il bando di selezione e di accettarlo integralmente;
* fornire la propria disponibilità formale a svolgere le attività nei tempi e nei modi stabiliti dall’istituto.

Il/la sottoscritto/a autorizza la scuola a utilizzare i dati personali forniti per la partecipazione ai corsi secondo le modalità previste dalla legge 675/96.

Data………………………

Firma

……………………………………………..

L’attribuzione degli incarichi avverrà tramite specifico provvedimento.

## TABELLA DI VALUTAZIONE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI ED ESPERIENZE LAVORATIVE** | **PUNTEGGIO**  **attribuito dal candidato** | **PUNTEGGIO**  **Attribuito commissione** |
| Diploma di laurea specialistica o quinquennale  In alternativa: 5 punti  Diploma di istituto secondario secondo grado  3 punti |  |  |
| Esperienza attività di gestione in progetti PON/PNSD, progetti Regione Puglia  5 punti per ogni esperienza  Max 3 esperienze |  |  |
| Possesso di competenze informatiche per la gestione di dati sulla piattaforma web (non cumulabili)  Punti 5 (Certificazioni Advanced)  Punti 4 (MOS)  Punti 3 (ECDL Core/Full)  Punti 2 (ECDL Start)  Punti 1 attesdtati frequenza corsi informatica |  |  |

Foggia …………………………………………………………… Firma

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