



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE E DEL MERITO
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE "L. G. FARAVELLI"
Via De Amicis, 35 - 27049 Stradella (PV) Tel. 0385-48686
Liceo: Via Gramsci, 12 - 27043 Broni (PV) Tel. 0385-53105
Cod. Mecc. PVIS007004 - C.F. 84000580187 - Codice Univoco Ufficio UFPO61
E-mail : pvis007004@istruzione.it - PEC : pvis007004@pec.istruzione.it



"ALLEGATO B": GRIGLIA DI VALUTAZIONE

**OGGETTO: Piano Nazionale di Ripresa e Resilienza Missione 4 Istruzione e Ricerca - Componente 1 –
Potenziamento dell'offerta dei servizi di istruzione: dagli asili nido alle Università - Investimento 2.1:
Didattica digitale integrata e formazione alla transizione digitale per il personale scolastico. Formazione
del personale scolastico per la transizione digitale (D.M. 66/2023), finanziato dall'Unione europea –
Next Generation EU**

Progetto: DM66_Fara_Golgi

Codice CUP

E84D23004300006

Codice progetto

M4C1I2.1-2023-1222-P-33661

Avviso di selezione interna per disponibilità personale ATA Collaboratore Scolastico

Al Dirigente Scolastico
IIS "L.G. Faravelli" Stradella

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____/____/____

in qualità di Collaboratore Scolastico dell'IIS Faravelli, compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

Criterio: Titoli di studio	PUNTEGGIO
Diploma di istruzione secondaria di secondo grado (p.ti 5)	(max 5 punti)
Attestato di qualifica professionale (p.ti 3)	
Diploma di istruzione secondaria di primo grado (p.ti 2)	



N.B. Il punteggio è attribuito per un solo titolo	
Criterio: Titoli di Servizio o Lavoro	PUNTEGGIO
<i>Anzianità di servizio di ruolo effettivamente svolto nel profilo di attuale appartenenza</i> <i>(p.ti 1 per ogni anno – max 10 punti)</i> <i>Esperienze di collaborazione per l'espletamento dell'attività oggetto del presente Avviso in azioni finanziate con fondi europei</i> <i>(p.ti 1 per ogni esperienza – max 5 punti)</i>	(max 15 punti)
PUNTEGGIO COMPLESSIVO	Max 20 punti

AUTORIZZA

L'Istituto IIS Faravelli al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data, __/__/____

Firma
