



FONDI STRUTTURALI EUROPEI

pon 2014-2020



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca  
Dipartimento per la Programmazione  
Direzione Generale per interventi in materia di edilizia scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per l'istruzione e per l'innovazione digitale  
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO (FSE-FESR)



## Ministero dell'Istruzione ISTITUTO COMPRENSIVO DI LEFFE

Via Locatelli, 44 - 24026 Leffe (BG) - Tel. 035/731350 - C.F. 90017470163  
BGIC853009@istruzione.it - BGIC853009@pec.istruzione.it  
www.icleffe.edu.it - Codice univoco per Fatturazione Elettronica: UFUUKA

TITOLI VALUTABILI	Spuntare i titoli posseduti	COLLABORATORE SCOLASTICO				ASSISTENTE AMMINISTRATIVO
		BERTULETTI DENISE	LANFRANCHI ANNA MARIA	PALAZZI GIOVANNA	ZUCHELLI FELICITA	MERLA FEDERICA
Diploma di scuola secondaria di primo grado (solo per Collaboratori Scolastici) <b>Punti 3</b>	<input type="checkbox"/>	X	X	X	X	
Diploma di scuola secondaria superiore di secondo grado <b>Punti 4</b>	<input type="checkbox"/>					X
Altro diploma scuola secondaria secondo grado <b>Punti 2</b>	<input type="checkbox"/>					
Diploma di laurea <b>Punti 5</b>	<input type="checkbox"/>					
Incarichi di collaborazione con il DSGA - solo per gli Assistenti Amministrativi (Incarico di Sostituto del D.S.G.A.) - Max 60 mesi <b>Punti 1 per ogni mese</b>	Indicare nr. di mesi _____					22 MESI
Seconda posizione economica <b>Punti 3</b>	<input type="checkbox"/>					
Beneficiario Art. 7 <b>Punti 2</b>	<input type="checkbox"/>				X	
Incarichi specifici (max nr. 3) <b>Punti 1</b>	Indicare nr. incarichi specifici attribuiti A.S. 2019/2020 ACCOGLIENZA E SICUREZZA INGRESSO / COLLABORAZIONE UFFICIO SEGRETERIA  A.S. 2020/2021 SQUADRA DI EMERGENZA  A.S. 2019/2020 - 2020/2021 SUPPORTO AL PERSONALE DI SEGRETERIA DI NUOVA ASSUNZIONE	1	1	1	1	2
Attività svolta in progetti PON (max nr. 3 esperienze) FSRE/FSE <b>Punti 1</b>	Indicare nr. attività _____ _____ _____					
Corsi ECDL e/o altre certificazioni (max nr. 2) <b>Punti 2</b>	Indicare nr. corsi/certificazioni _____ _____ _____					
Solo per Collaboratori Scolastici Preferenze monteore	<input type="checkbox"/> 10 ore <input type="checkbox"/> 30 ore	10 ORE	10 ORE	30 ORE	30 ORE	
<b>TOTALE</b>		4	4	5	6	28

BGIC853009 - REGISTRO PROTOCOLLO - 0001530 - 26/07/2021 - C14a - U