



ISTITUTO COMPRENSIVO VADO LIGURE

Via XXV Aprile, 6 - 17047 VADO LIGURE
 tel 019 880315 – fax 019 2165073 svic810009@istruzione.it
 codice fiscale: 92090220093 svic810009@pec.istruzione.it



**Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo di
 Vado Ligure**

Candidatura Progetto PON Personale ATA -

Progetto PON: 10.2.2A FSE PON-LI-2017-28 - CUP I47I17000120007

Progetto PON: 10.2.1A FSE PON-LI-2017-12 - CUP I87I17000060007

_ I_ sottoscritt _____ in servizio nell'a.s.
 2018/2019 presso l'I.C. Vado Ligure in qualità di:

- Assistente Amministrativo** **Collaboratore Scolastico**

Chiede di partecipare alla selezione di personale interno ATA per Progetto PON

- Scuola Infanzia** **Scuola Primaria** **Scuola Secondaria di I grado**

A tal fine dichiara:

PROFILO ASSISTENTI AMMINISTRATIVI
Titoli di studio (N.B. il punteggio è attribuito per un solo titolo)
<input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria di secondo grado attualmente valido per l'accesso al profilo professionale di Assistente Amministrativo
Titoli culturali specifici
<input type="checkbox"/> Attestato di qualifica professionale
<input type="checkbox"/> Competenze informatiche comprovate con autocertificazione
Titoli di servizio
<input type="checkbox"/> Anzianità di servizio effettivamente svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza

PROFILO COLLABORATORI SCOLASTICI
Titoli di studio (N.B. il punteggio è attribuito per un solo titolo)
<input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria di secondo grado
<input type="checkbox"/> Attestato di qualifica professionale
<input type="checkbox"/> Diploma di istruzione secondaria di primo grado
<input type="checkbox"/> Anzianità di servizio effettivamente svolto nel profilo/ruolo di attuale appartenenza

Vado Ligure, _____

Firma del dipendente _____