

SCHEDA DI RILEVAZIONE COMPETENZE/ESIGENZE PERSONALE ATA

Anno scolastico 2021/2022

Si chiede di compilare la seguente scheda per l'ottimale utilizzo delle risorse umane a disposizione nel piano delle attività a cura del DSGA anche in relazione ad eventuali preferenze personali.

Il DSGA

f.to Francesca Paola Norrito

Nome e cognome CINZIA PELLEGRINO

Qualifica:

- Assistente Amministrativo
 Assistente Tecnico
 Collaboratore Scolastico

A. Istruzione e formazione

(Indicare gli studi compiuti)

<input type="checkbox"/> Licenza Media	
<input type="checkbox"/> Qualifica Professionale	Specializzazione:
<input checked="" type="checkbox"/> Diploma	Indirizzo:
<input type="checkbox"/> Diploma di laurea	Indirizzo:
<input type="checkbox"/> Laurea	
<input type="checkbox"/> Altra tipologia (corsi post diploma, post laurea, ecc.)	Specificare:

B. Docenza corsi di formazione/aggiornamento

(Indicare l'eventuale docenza effettuata in corsi di formazione)

<input type="checkbox"/> Corso di formazione	Argomento trattato:
<input type="checkbox"/> Corso di formazione	Argomento trattato:

C. Partecipazione a corsi di formazione/aggiornamento come corsista

(Indicare la partecipazione ai corsi di formazione)

<input checked="" type="checkbox"/> Corso di formazione	Argomento trattato: SICUREZZA/BILANCIO/PRIVACY/PENSIONI/PROGETTI UNIONE EUROPEA
<input type="checkbox"/> Corso di formazione	Argomento trattato:

D. Disponibilità ad effettuare prestazioni aggiuntive oltre l'orario di lavoro

(Per attività POF oltre l'orario d'obbligo specificando anche in orario serale e festivo)

<input checked="" type="checkbox"/> Disponibile per tutte le attività	
---	--

<input checked="" type="checkbox"/> Disponibile per le seguenti attività	<input checked="" type="checkbox"/> Straordinario
	<input checked="" type="checkbox"/> Progetti POW FSE - FESN
	<input checked="" type="checkbox"/> Eventi

E. Disponibilità a frequentare iniziative di formazione (precisare in quale ambito)

F. Indicare le esperienze lavorative e/o le particolari competenze che possono risultare significative ai fini del conferimento incarico specifico

Settore:	Competenze:
Settore:	Competenze:

G. Competenze non relative alle attività svolte nella scuola

Settore:	Competenze:
Settore:	Competenze:

H. Indicare l'area/ufficio/laboratorio, in ordine di preferenza, dove ritiene di poter esprimere al massimo le Sue competenze

- _____
- _____
- _____

I. Preferenza orario di servizio

L. Titolare di :

- prima posizione economica (ex Art. 7 CCNL DEL 07/12/2005)
- seconda posizione economica (ex Art. 2 comma 3, sequenza contrattuale 25/07/2008)

M. Eventuali proposte e suggerimenti

Firma 