

ALLEGATO C
SCHEMA DI AUTOVALUTAZIONE

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. Enzo Biagi
Via Orrea 23 – 00123 Roma
rmic85700q@pec.istruzione.it

Oggetto: scheda di autovalutazione

Fondi Strutturali Europei – Programma Operativo Nazionale “Per la scuola, competenze e ambienti per l’apprendimento” 2014-2020. *Asse II - Infrastrutture per l’istruzione – Fondo Europeo di Sviluppo Regionale (FESR) – REACT EU.*

Asse V – Priorità d’investimento: 13i – (FESR) “Promuovere il superamento degli effetti della crisi nel contesto della pandemia di COVID-19 e delle sue conseguenze sociali e preparare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia” – Obiettivo specifico 13.1: Facilitare una ripresa verde, digitale e resiliente dell’economia - Azione 13.1.1 “Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici”

Avviso pubblico prot.n. 20480 del 20/07/2021 per la realizzazione di reti locali, cablate e wireless, nelle scuole.

Autorizzazione al progetto: 13.1.1A-FESRPON-LA-2021-371

Titolo del progetto: Cablaggio strutturato e sicuro all’interno degli edifici scolastici

CUP: J89J21009830006

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

C.F. _____

consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguiti (ai sensi degli artt, 75 e 76 D.P.R. 445/2000) sotto la propria responsabilità

DICHIARA

PROGETTISTA/COLLAUDATORE (cancellare la voce che non interessa)		
TITOLI DI STUDIO DI ACCESSO	A cura del partecipante <u>SPECIFICARE</u>	Riservato alla segreteria
A	di Laurea in Ingegneria, o in Informatica, o altra laurea equipollente, o altra laurea in discipline tecnico-scientifiche attinente alla tipologia del progetto, con iscrizione all’albo professionale. Laurea: _____ Punteggio: _____	
B	Diploma di S.S. di II grado attinente alla alla tipologia del progetto ad indirizzo informatico, elettronico, elettrotecnico o programmatore. Diploma: _____ Punteggio: _____	

M	Esperienza di attività pregresse nell'ambito della progettazione e realizzazione di laboratori e stazioni multimediali/collauda di laboratori e stazioni multimediali.	_____ _____ _____ _____	

Luogo e data _____

Firma
