***ALLEGATO 1***

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

**I.C. COTRONEI**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE** **per attribuzione incarico Assistente alla persona per l’a.s.2019/20**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cell.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(obbligatori per contatti)* e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (*indirizzo a cui inviare le comunicazioni)* residente/domiciliato via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ città\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione per titoli per l'attribuzione dell'incarico di assistente alla persona per alunni diversamente abili tramite contratto per l'anno scolastico 2019/2020.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità quanto segue:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLI di studio  | Punti | PUNTI A CURA DELL’INTERESSATO | SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA |
| Diploma di Laurea Triennale | 12 |  |  |
| Diploma di Laurea Triennale, per ogni voto superiore a 100/110 ulteriori | 0,50 |  |  |
| Diploma di Laurea Triennale conseguito con lode, ulteriori | 2 |  |  |
| Laurea Specialistica conseguita dopo la Laurea Triennale (3+2) ulteriori | 6 |  |  |
| Laurea Specialistica conseguita dopo la Laurea Triennale Per ogni voto superiore a 100/110 ulteriori | 0,50 |  |  |
| Diploma di Laurea specialistica conseguita con lode, ulteriori | 2 |  |  |
| Laurea Magistrale a ciclo unico | 18 |  |  |
| Laurea Magistrale a ciclo unico Per ogni voto superiore a 100/110 ulteriori | 0,50 |  |  |
| Laurea magistrale a ciclo unico conseguita con lode ulteriori | 2 |  |  |
| MASTER GENERICO si valuta un solo titolo  | 2 |  |  |

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI SERVIZI PRESTATI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Servizi Prestati** | **Punti** | PUNTI A CURA DELL’INTERESSATO | SPAZIO RISERVATO ALLA SCUOLA |
| Servizio prestato in qualità di assistente educativo presso Istituti di istruzione scuola dell’infanzia, primaria e secondaria di 1° grado paritarie e statali nell'ambito dei servizi di assistenza specialistica agli alunni diversamente abili. | Punti 2 per mese o frazione di 16 gg. - massimo punti 12 per anno scolastico |  |  |
| Servizio prestato presso strutture socio-educative o accreditate nel settore per il qualesi concorre attinenti alla fascia dell'età evolutiva e alla disabilità | Punti 1 per mese o frazione di 16 gg. - massimo punti 12 per anno solare |  |  |
| Esperienza pregressa nel nostro Istituto.  | Punti 5 per ogni anno  |  |  |

Il/la sottoscritto/a allega:

□ fotocopia firmata del documento di identità e del codice fiscale.

□ curriculum Vitae in formato europeo.

□ copia dei titoli posseduti o dichiarazione sostitutiva.

Si autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi legge 675/96 e del D.Lgs n° 196/03 e dichiara sotto la propria responsabilità che la documentazione presentata e/o allegata alla seguente istanza è conforme agli originali, che saranno presentati qualora fossero richiesti.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_