|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TITOLI** | **Punteggio dichiarato dal candidato** | **Punteggio riservato alla Commissione** |
| **Laurea vecchio ordinamento**  **Laurea Magistrale a ciclo unico**  **Laurea Specialistica**  **in Pedagogia, Scienze della Formazione, Scienze dell’Educazione, Psicologia e titoli equipollenti**  **(10 punti)** |  |  |
| **Laurea triennale**  **in Pedagogia, Scienze della Formazione, Scienze dell’Educazione, Psicologia e titoli equipollenti**  **(6 punti)** |  |  |
| **Laurea vecchio ordinamento**  **Laurea Magistrale a ciclo unico**  **Laurea Specialistica**  **in Sociologia, Scienze del Servizio Sociale e titoli equipollenti**  **(5 punti)** |  |  |
| **Laurea triennale**  **in Scienze del Servizio Sociale e titoli equipollenti**  **(4 punti)** |  |  |
| Formazione specifica in Autismo di durata annuale **(2 punti)**  Di durata biennale **(4 punti)** |  |  |
| Attestato di qualifica Professionale di Assistente Educativo (rilasciato ex L. 845/1978)  **(1 punto)** |  |  |
| Percorso universitario di formazione al sostegno, successivo al conseguimento delle lauree richieste come titolo di accesso  **(2 punti)** |  |  |
| Corso di perfezionamento, Master universitario di I e II livello di durata annuale attinente al profilo richiesto  **(2 punti per titolo – max 4 punti**) |  |  |
| Master universitario di I e II livello di durata biennale o Specializzazione biennale attinente al profilo richiesto  **(2 punti per titolo – max 4 punti**) |  |  |
| Servizio specifico di Educatore professionale degli alunni disabili presso Scuole statali e paritarie  **(1 punto per ogni mese di servizio e/o frazione di mese superiore a 15 gg – max 10 punti)** |  |  |
| Servizio specifico di Educatore professionale degli alunni disabili presso Scuole statali e paritarie  **(1 punto per ogni mese di servizio e/o frazione di mese superiore a 15 gg – max 10 punti)** |  |  |
| TOTALE PUNTEGGIO |  |  |

**Allegato B**

**SCHEDA DI VALUTAZIONE TITOLI (Educatore professionale)**

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

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