

Al Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo  
Croce di Casalecchio di Reno

**Oggetto: dichiarazione per il calcolo del punteggio**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ ,

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue.

Titoli:				punti	Punteggio max
Titolo di studio	Diploma di Laurea in Terapia della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva (Classe di Laurea Professioni Sanitarie della Riabilitazione L/SNT2)	6 Pts	Si valuta un solo titolo		
	Diploma universitario di Terapista della Neuro e Psicomotricità dell'età evolutiva, conseguito ai sensi dell'articolo 6, comma 3, del D.Lgs. 30/12/1992, n. 502, e successive modificazioni;	6 Pts			
	i diplomi e attestati conseguiti in base al precedente ordinamento, riconosciuti equipollenti al diploma universitario ai fini dell'esercizio dell'attività professionale e dell'accesso ai pubblici concorsi ai sensi delle vigenti disposizioni del D.M. 27.07.2000 e successive modificazioni ed integrazioni.	6 Pts			
Altri titoli e specializzazioni	Master universitari attinenti all'area	2 Pts	Si valuta fino a 3 titoli		
	Perfezionamenti annuali	1 Pts	Si valuta fino a 3 titoli		
	Specializzazioni biennali	2 Pts	Si valuta fino a 3 titoli		
TOTALE					

Attività professionali coerenti con l'area progettuale specifica:				punti
Esperienza professionale (Da valutare alla luce del curriculum vitae)	Aver svolto attività analoghe presso scuole per l'infanzia, in piccolo gruppi educativi, presso associazioni	2 punti	Max 18 punti	
	Aver svolto attività di formazione rivolte ai docenti	2 punti	Max 18 punti	

---

TOTALE

Data \_\_\_\_\_

***Firma***

\_\_\_\_\_