

**ALLEGATO C**  
**Scheda per l'attribuzione del punteggio**

**AVVISO PUBBLICO**  
**PER IL CONFERIMENTO DI INCARICO PER ASSISTENZA SPECIALISTICA AD ALUNNO CON**  
**GRAVE DISABILITA'**

Il/la sottoscritto/a ..... nato/a ..... il .....  
CF ....., con riferimento all'Avviso Pubblico Prot. .... del  
..... dichiara il seguente punteggio:

	<b>Tabella di valutazione</b>	<b>Punti (max)</b>	<b>PuntiP candidato</b>	<b>Punti Commissione</b>
<b>TITOLI CULTURALI</b>	Diploma di scuola secondaria	10		
<b>ALTRI TITOLI ATTINENTI AL BANDO</b>	Operatore Socio Assistenziale	10		
<b>CORSI DI FORMAZIONE E AGGIORNAMENT O</b>	Partecipazione a Corsi di Formazione specifici 5 punti per ogni corso per un massimo di 10 corsi	50		
<b>ESPERIENZE PROFESISONALI</b>	Attività inerente al bando <i>6 punti per ogni anno per un massimo di 5 anni in Istituti Scolastici di ogni ordine e grado;</i>	30		
<b>TOTALE</b>		100		

FIRMA  
(per esteso e leggibile)

.....