



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO "ALCMEONE"**

**ALLEGATO A - DOMANDA PER IL RECLUTAMENTO DI FIGURE SPECIALISTICHE
L.R. 27/85**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "ALCMEONE"
CROTONE**

Il/la sottoscritt_..... nat_ a(.....)
il residente a(.....)
in via/piazza..... n..... CAP
Telefono cell. e-mail
Codice Fiscale Titolo di studio: ...
.....

CHIEDE

di partecipare al bando, di cui all'oggetto, per l'attribuzione dell'incarico di **figura specialistica** per alunni con disabilità:

- Educatore
- Educatore esperto in Autismo
- Assistente alla Comunicazione (Minorati della vista)

DICHIARA

1. di essere cittadino italiano o di un paese membro dell'Unione Europea;
2. di avere età non inferiore ai 18 anni e non superiore a quella prevista dalla normativa vigente per il collocamento a riposo;
3. di essere a conoscenza della lingua italiana;
4. di godere dei diritti civili e politici anche negli Stati di appartenenza o di provenienza;
5. di essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti previsti per i cittadini della Repubblica;
6. di non aver riportato condanne penali né di essere a conoscenza di qualsiasi procedimento penale a proprio carico;
7. di non essere stato destituito da pubblico impiego;

8. di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
9. di non aver ricevuto, nel corso della propria attività, più di due contestazioni attinenti a scarsa ed inadeguata capacità professionale e/o relazionale; mancato rispetto degli orari assegnati;
10. di essere fisicamente idoneo tenuto conto delle norme di tutela di cui all'art. 22 della Legge 104/92.

A tal fine alla presente allega:

- a. *Curriculum vitae* in formato europeo;
- b. Copia del documento d'identità;
- c. Scheda di valutazione titoli - *allegato B e/o BI*;

N.B.: La domanda, priva degli allegati e/o della firma, non verrà presa in considerazione.

Il/la sottoscritt_ si impegna a non instaurare con gli utenti rapporti di collaborazione esterni o simili a quelli erogati dall'istituto nonché la ricezione di compensi in denaro o regalo dagli utenti e a svolgere l'incarico senza riserve e secondo le indicazioni di progetto dell'Istituto proponente e autorizza codesto Istituto, per i soli fini istituzionali, al trattamento dei dati personali, ai sensi e per gli effetti della L. 675/96 e successivi Regolamenti (D.lgs. 196 del 2003, Regolamento UE 2016/679, D.lgs.101 del 2018).

_____, li ___/___/

Firma _____



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO "ALCMEONE"**

ALLEGATO B – SCHEDA DI VALUTAZIONE TITOLI (Educatore)

TITOLO DI ACCESSO (si valuta un solo titolo)	Punteggio dichiarato dal candidato	Punteggio riservato alla Commissione
<p>LAUREE VECCHIO ORDINAMENTO Laurea in Scienze della Formazione Primaria Laurea vecchio ordinamento in Scienze dell’Educazione, Scienze dell’Educazione e della Formazione, Pedagogia o Psicologia</p> <p>LAUREE SPECIALISTICHE DELLA CLASSE 65/S Scienze dell’educazione degli adulti e della formazione continua 87/S Scienze pedagogiche 56/S Programmazione e gestione dei servizi educativi e formative 58/S Psicologia</p> <p>LAUREE MAGISTRALI DELLA CLASSE LM-57 Scienze dell’educazione degli adulti e della formazione continua LM-85 Scienze pedagogiche LM-50 Programmazione e gestione dei servizi educative LM-93 Teorie e metodologie dell’e-learning e della media education LM-51 Psicologia LM-55 Scienze cognitive</p> <p align="right">(10 punti)</p>		
<p>LAUREE TRIENNALI DELLA CLASSE L19 Scienze dell’Educazione e della Formazione L24 Scienze e Tecniche Psicologiche</p> <p align="right">(6 punti)</p>		
<p>Laurea vecchio ordinamento in Sociologia</p> <p>LAUREE SPECIALISTICHE DELLA CLASSE 57/S Programmazione e Gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali 89/S Sociologia</p> <p>LAUREE MAGISTRALI DELLA CLASSE LM-87 Servizio Sociale e Politiche Sociali LM-88 Sociologia e Ricerca Sociale</p> <p align="right">(5 punti)</p>		
<p>LAUREE TRIENNALI DELLA CLASSE L39 Servizio Sociale</p>		

L40 Sociologia	(4 punti)		
----------------	-----------	--	--

ALTRI TITOLI VALUTABILI			
-------------------------	--	--	--

Corso Tecnico del Comportamento Certificato (RBT) (1 punto)			
Corso Tecnico ABA (2 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 attinente al profilo richiesto (1500 ore, 60 cfu) (3 punti) <i>(si valuta un solo titolo)</i>			

TITOLI DI SERVIZIO			
I punti (a) e (b) non sono cumulabili per lo stesso periodo di tempo			

a.	Servizio specifico di Educatore degli alunni con disabilità presso Scuole statali e paritarie <i>(1 punto per ogni mese di servizio e/o frazione di mese superiore a 15 gg – max 10 punti) *</i>		
b.	Servizio specifico di Educatore degli alunni con autismo presso Scuole statali o paritarie. <i>(1 punto per ogni mese di servizio e/o frazione di mese superiore a 15 gg – max 10 punti) *</i>		
TOTALE PUNTEGGIO			

**Specificare nel curriculum vitae di cui all'art. 3 data (giorno-mese-anno) di inizio e fine del servizio prestato*

Data, _____

FIRMA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO "ALCMEONE"**

**ALLEGATO B1 - SCHEDA DI VALUTAZIONE TITOLI (Assistente alla comunicazione –
Minorati della vista)**

TITOLO DI ACCESSO (si valuta un solo titolo)	Punteggio dichiarato dal candidato	Punteggio riservato alla Commissione
Diploma scuola secondaria di secondo grado unitamente ad uno dei sotto indicati titoli: - Diploma di “Tecnico qualificato per l’orientamento, l’educazione e l’assistenza ai minorati della vista; - Attestato di istruttore di orientamento e mobilità “Operatore Tiflogico”; - Attestato di Metodo Brialle di lettura e scrittura per non vedenti, rilasciato da istituti o enti specializzati e accreditati; - Diploma e/o attestati conseguiti in corsi organizzati presso istituti o enti accreditati contenenti nel rispettivo programma, l’insegnamento dell’informatica per non vedenti Punteggi: Punti 20 (Votazione 100 e lode) Punti 13 (Votazione da 95 a 100) Punti 10 (Votazione da 90 a 95) Punti 8 (Votazione da 80 a 95) Punti 6 (Votazione da 75 a 80) Punti 4 (Votazione < di 75) *		
ALTRI TITOLI VALUTABILI		
- Laurea Magistrale Psicologia o Scienze Pedagogiche o Scienze della Formazione Continua - Laurea quadriennale vecchio ordinamento in Scienze dell’Educazione - Laurea quadriennale vecchio ordinamento in Pedagogia - Laurea quinquennale in Psicologia vecchio ordinamento Punti 5 (si valuta un solo titolo)		
- Servizio di assistenza agli alunni con disabilità visiva presso scuole statali Punti 6 per ogni anno di servizio (minimo 180 giorni) Punti 0,5 per ogni mese di servizio o frazione superiore a 15 giorni		
TOTALE PUNTEGGIO		

**Per titoli conferiti con diverse scale di punteggio l’attribuzione viene sottoposta a calcolo proporzionale rispetto a quanto indicato in tabella.*

Data, _____

FIRMA



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE
UFFICIO SCOLASTICO REGIONALE PER LA CALABRIA
ISTITUTO COMPRENSIVO "ALCMEONE"**

ALLEGATO C – AUTODICHIARAZIONE

**AI DIRIGENTE SCOLASTICO
I.C. "ALCMEONE"
CROTONE**

Il/la sottoscritta, Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

Documento di riconoscimento _____ n° _____
del _____

Codice
Fiscale _____

nell'accesso presso l'Istituto Scolastico "ALCMEONE" sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

- Di non aver avuto un contatto stretto con paziente COVID negli ultimi 10 giorni;
- Di non aver avuto un contatto stretto con uno o più persone con febbre e/o sintomi respiratori (casa, ufficio, lavoro...) negli ultimi 10 giorni;
- Di non essere attualmente positivo al COVID 19 e di non essere stato sottoposto negli ultimi 10 giorni alla misura di isolamento fiduciario o di quarantena;
- Di non presentare uno dei seguenti sintomi:
 - Febbre e/o dolori muscolari diffusi;
 - Sintomi delle alte e basse vie respiratorie: tosse, mal di gola, difficoltà respiratorie;
 - Sintomi gastro intestinali (diarrea, nausea, ecc.);
 - Disturbi della percezione di odori e gusti (anosmia, disgeusia).

I/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza che i dati personali forniti nella presente dichiarazione sono necessari per la tutela della salute propria e di tutte le altre persone; pertanto presta il proprio esplicito e libero consenso al loro trattamento per le finalità di cui alle norme in materia di contenimento e gestione dell'emergenza da COVID 19.

Il/La sottoscritto/a dà il proprio consenso al trattamento dei dati personali contenuti nella presente dichiarazione.

Luogo e data _____

Firma leggibile

