Allegato A - **Domanda per il reclutamento di figure specialistiche L.R. 27/85**

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

I.C. .....

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

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.*

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

Il/la sottoscritt_ si impegna a non istaurare 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 successive modifiche e integrazioni.

_____, li___/___/ Firma _____

Allegato B

SCHEDA DI VALUTAZIONE TITOLI (Educatore)

TITOLO DI ACCESSO **(si valuta un solo titolo)**	**Punteggio dichiarato dal candidato**	**Punteggio riservato alla Commissione**
LAUREE VECCHIO ORDINAMENTO Laurea in Scienze della Formazione Primaria Laurea vecchio ordinamento in Pedagogia o Psicologia **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 **87/S** Scienze pedagogiche **58/S** Psicologia **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-57** Scienze dell'educazione degli adulti e della formazione continua **LM-93** Teorie e metodologie dell'e-learning e della media education **LM-51** Psicologia **LM-55** Scienze cognitive **(10 punti)**		
LAUREE TRIENNALI DELLA CLASSE **L19** Scienze dell'Educazione e della Formazione **L24** Scienze e Tecniche Psicologiche **(6 punti)**		
Laurea vecchio ordinamento in Sociologia **LAUREE SPECIALISTICHE DELLA CLASSE** **57/S** Programmazione e Gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali **89/S** Sociologia **LAUREE MAGISTRALI DELLA CLASSE** **LM-87** Servizio Sociale e Politiche Sociali **LM-88** Sociologia e Ricerca Sociale **(5 punti)**		
LAUREE TRIENNALI DELLA CLASSE **L39** Servizio Sociale **L40** Sociologia **(4 punti)**		

ALTRI TITOLI VALUTABILI		
Formazione specifica in Autismo di durata annuale **(2 punti)** Di durata biennale **(4 punti)** *(si valuta un solo titolo)*		
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*) **(2 punti)** *(si valuta un solo titolo)*		
TITOLI DI SERVIZIO I punti ***(a)*** e ***(b)*** non sono cumulabili per lo stesso periodo di tempo		
a. Servizio specifico di Educatore 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)***		
b. Servizio specifico di Educatore degli alunni con autismo presso Scuole statali o paritarie. ***(1 punto per ogni mese di servizio e/o frazione di mese superiore a 15 gg – max 10 punti)***		
TOTALE PUNTEGGIO		

Data, _____

FIRMA

_____