

ALL.2

Tabella valutazione/autovalutazione dei titoli

Disabili, DSA - U
I sottoscritt _____
_____ Codice Fiscale _____, Data di nascita _____
_____ Luogo di nascita _____
_____ Comune di residenza _____
_____ Via _____
_____ n. civico _____ Cap _____

chiara sotto la propria responsabilità di essere in possesso di titoli culturali e professionali con la valutazione a fianco indicata

TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI (Max 40 punti)	RISERVATO AL CANDIDATO	RISERVATO ALLA COMMISSIONE
Diploma di Laurea (vecchio o nuovo ordinamento) in Scienze della Formazione, Scienze dell'Educazione		
Laurea triennale in Scienze della Formazione, Scienze dell'Educazione		
Corso Polivalente Specializzazione per il sostegno Master Universitario di I e/o II livello di durata annuale, corrispondente a 1500 ore e 60 CFU (coerente con l'incarico) -		
ESPERIENZE PROFESSIONALI (Max 60 punti)		
Servizio di assistenza specialistica o per educatori per allievi disabili prestati in istituzioni scolastico-educative		
Servizio di assistenza specialistica o per educatori per allievi disabili presso strutture autorizzate		
TOTALE PUNTEGGIO		

_____ / ____ / ____

Firma
