

## Modulo di Candidatura

Al Dirigente Scolastico

Dell'Istituto P. Artusi

**AVVISO PUBBLICO DI SELEZIONE RIVOLTO IN PRIMA ISTANZA AL PERSONALE INTERNO, IN SECONDA ISTANZA AL PERSONALE IN COLLABORAZIONE PLURIMA E IN TERZA ISTANZA AL PERSONALE ESTERNO ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ALMENO N. 5 INCARICHI DI ESPERTO ASSISTENTE EDUCATIVO PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI - PROGETTO DI INTERVENTI DI ASSISTENZA EDUCATIVA - ANNO SCOLATICO 2025/26**

**Scadenza il 06/09/2025, ore 14.00.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il

\_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**CHIEDE  
IN QUALITÀ DI:**

<input type="checkbox"/>	Docente interno
<input type="checkbox"/>	Docente in collaborazione plurima
<input type="checkbox"/>	Esperto esterno alla Pubblica Amministrazione

**DI PARTECIPARE ALLA SELEZIONE RIVOLTA IN PRIMA ISTANZA AL PERSONALE INTERNO, IN SECONDA ISTANZA AL PERSONALE IN COLLABORAZIONE PLURIMA E IN TERZA ISTANZA AL PERSONALE ESTERNO ALLA PUBBLICA AMMINISTRAZIONE PER IL CONFERIMENTO DI ALMENO N. 5 INCARICHI DI ESPERTO ASSISTENTE EDUCATIVO PER ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI - PROGETTO DI INTERVENTI DI ASSISTENZA EDUCATIVA - ANNO SCOLATICO 2025/26**

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità quanto segue:

- di essere cittadino/a \_\_\_\_\_;
- di godere dei diritti civili e politici;

- di non aver subito condanne penali ovvero di avere i seguenti provvedimenti penali pendenti (se sì, precisare):

---

---

---

e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;

- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità ai sensi dell'art. 20, comma 2, previste dal Decreto Legislativo 8 aprile 2013, n. 39;
- di essere in possesso dei requisiti indicati nell'avviso di selezione per lo svolgimento dell'incarico richiesto, secondo quanto disposto dall'art. 1;
- avere preso visione dell'Avviso e di approvarne il contenuto;
- di essere in possesso dei sotto elencati **esperienze professionali e titoli culturali** previsti dall'Avviso.

- **TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI** (indicare dettagliatamente i titoli posseduti sulla base della tabella sottoriportata)

---

---

---

- **ESPERIENZA LAVORATIVA** (dettagliare secondo la tabella sottoriportata)

---

---

---

# TABELLA

1° - TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI	PUNTI	
Diploma di Laurea magistrale riferito all'ambito pedagogico, psicologico-filosofico, umanistico	5	
Diploma di laurea triennale in Scienze dell'Educazione e della Formazione	3	
Diploma di Scuola Secondaria di II grado	1	
Diploma d'Operatore socio-assistenziale o altra qualifica affine	2	
Diploma di Counsellor Professionista	1	
Titoli culturali o formativi (numero di corsi di aggiornamento/titoli specifici nella materia oggetto dell'avviso- Max 3 punti)	1	
2° - ESPERIENZA LAVORATIVA	PUNTI	
Per ogni anno di servizio prestato per assistenza specialistica agli alunni con disabilità effettuato presso le Scuole dell'Infanzia, Primaria, Secondarie di I e II grado	1,5 fino ad un max di	
Per ogni anno di assistenza specialistica agli alunni con disabilità effettuato presso strutture socio-educative, autorizzate o accreditate ai sensi della legislazione nazionale e regionale vigente	1 fino ad un max di 5 punti	
Per ogni anno di servizio continuativo, valutato positivamente, di assistenza specialistica con lo stesso alunno disabile frequentante questo Istituto scolastico	2	

Alla presente istanza **allega:**

- *curriculum vitae, formato europeo;*
- fotocopia di un valido documento di identità;
- fotocopia di ogni altro titolo utile alla selezione.

data \_\_\_\_\_

FIRMA

Il/La sottoscritto/a ESPRIME/NON ESPRIME (*depennare la voce che non interessa*)  
il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto dell'art. 30  
del Regolamento EU n.269\2016 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data\_\_\_\_\_

FIRMA