

Modulo di Candidatura

**Al Dirigente Scolastico
dell'I.I.S. VALDICHIANA**

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 01/10/2025, ore 14.00.

Il sottoscritto _____ nato a _____ (____) il

_____ CODICE FISCALE _____

**CHIEDE
IN QUALITÀ DI:**

☐	Docente interno
☐	Docente in collaborazione plurima
☐	Esperto esterno alla Pubblica Amministrazione

di essere ammesso/a a partecipare alla procedura in oggetto per il conferimento del seguente incarico

☐	Almeno n. 4 esperti Assistente Educativo da svolgersi nel plesso di Chiusi per una durata di circa 35 settimane dalla data di conferimento dell'incarico fino al 10/06/2026
☐	Almeno n.1 esperto Assistente Educativo da svolgersi nel plesso di Montepulciano per una durata di circa 35 settimane dalla data di conferimento dell'incarico fino al 10/06/2026

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	4	
Diploma di Scuola Secondaria di II grado	1	
Diploma d'Operatore socio-assistenziale o altra qualifica affine	1	
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	1	
Servizio prestato per ogni anno di assistenza specialistica agli alunni con disabilità effettuato presso le Secondarie di I	2	
Servizio prestato per ogni anno di assistenza specialistica agli alunni con disabilità effettuato presso le Secondarie di II	3	
Per ogni anno di assistenza specialistica agli alunni con disabilità effettuato presso strutture socio-educative, autorizzate o accreditate ai sensi delle legislazione nazionale e regionale vigente	1	
Per ogni anno di servizio continuativo, valutato positivamente, di assistenza specialistica con lo stesso alunno disabile frequentante questo Istituto scolastico	1	

Attività di libera professione	1	
--------------------------------	---	--

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