

TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE DI ASSISTENTI EDUCATIVI PER INTERVENTI DI ASSISTENZA SPECIALISTICO-EDUCATIVA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI, ISCRITTI E FREQUENTANTI L'I.C. "F. TOZZI" DI CHIANCIANO TERME , NELL'ANNO SCOLASTICO 2024/25.

Il/La sottoscritto/a _____
 (cognome e nome)
 nato/a _____ prov. _____ il _____
 (Luogo di nascita) (gg/mm/aaaa)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, **di essere in possesso dei titoli culturali e professionali con la valutazione a fianco indicata.**

1° - TITOLI DI STUDIO E PROFESSIONALI	PUNTI	PUNTI attribuiti dal candidato	PUNTI attribuiti dalla Scuola
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 per l'Infanzia	2		
Diploma di Counsellor Professionista	1		
Titoli culturali o formativi (numero di corsi di aggiornamento/titoli specifici nella materia oggetto dell'avviso- <i>Max 3 punti</i>)	1		

2° - ESPERIENZA LAVORATIVA	PUNTI	PUNTI attribuiti dal candidato	PUNTI attribuiti dalla Scuola
Servizio prestato per ogni anno di assistenza specialistica agli alunni con disabilità effettuato presso le Scuole dell'Infanzia, Primaria, Secondarie di I e II grado	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	2		
Per ogni anno di esperienza pregressa di collaborazione con l'I.C "F. Tozzi", valutata positivamente	2		

Luogo e data

FIRMA