

Allegato 1

Al Dirigente Scolastico
I.I.S. "M. Hack"
Via Laghi silani,13
88837 –Crotronei (KR)

Oggetto: AVVISO Selezione Pubblica n. 7 Posti Figure professionali di assistenza agli alunni con disabilità -A.S. 2017/18-

Avviso di selezione pubblica per soli titoli per l'assunzione di n. 7 Figure professionali per l'assistenza ad alunni con disabilità-Convenzione Rep. n° 8 del 12 febbraio 2018 con la Provincia di Crotone.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ (____) il ____/____/____ residente a _____
via _____ n° _____ CAP _____
Codice Fiscale _____
telefono _____ cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione della figura di per il sostegno agli alunni con disabilità in quanto in possesso dei requisiti richiesti dall'avviso.

Dichiara sotto personale responsabilità:

- di aver preso visione dell'avviso e di possedere ogni requisito in esso richiesto;
- di essere cittadino italiano;
- di garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito al momento della nomina;
- di non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
- di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego richiesto;
- che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt. 4, 6 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa".

A tal fine allega alla presente, consapevole che la loro mancata esibizione costituisce motivo di inammissibilità alla selezione:

- curriculum vitae in formato europeo;
- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- domanda (All. 1) e scheda valutazione titoli (All. 2) debitamente compilate e sottoscritte;
- autorizzazione del datore di lavoro a svolgere la libera professione (se dipendente).

AUTOCERTIFICAZIONE

ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni finalizzata alla selezione pubblica per titoli per l'assunzione di n. 7 figure professionali per l'assistenza agli alunni con disabilità .

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
il ___/___/___ consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli di accesso, culturali e professionali:

- ◆ Laurea magistrale in Psicologia conseguita il ___/___/___ presso l'Università _____
sede _____
- ◆ Laurea Magistrale di Educatore Professionale conseguita il ___/___/___, presso l'Università _____
sede _____
- ◆ Laurea Magistrale in scienze Motorie conseguita il ___/___/___, presso l'Università _____
sede _____

- ◆ Percorso universitario biennale di formazione al sostegno, successivo al conseguimento delle lauree sopra indicate, conseguito il ___/___/___, presso l'Università _____,
sede _____;
- ◆ Corso di perfezionamento – specializzazione, Master di I livello, Dottorato di ricerca e/o titoli equipollenti coerenti con il profilo richiesto, conseguito il ___/___/___, presso l'Università _____,
sede _____;
- ◆ Master universitario di II livello di durata annuale o Specializzazione biennale, e/o titoli equipollenti corrispondenti a 1500 ore e 60 crediti coerenti con l'incarico, conseguito il ___/___/___, presso l'Università _____, sede _____;
- ◆ Servizio specifico di Educatore professionale a sostegno degli alunni diversamente abili presso scuole statali/paritarie (periodo non inferiore a 5 mesi o 250 ore per anno scolastico), presso _____
sede _____ per un totale di mesi ___ o ore _____
- ◆ Servizio generico Educatore professionale a sostegno degli alunni con disabilità presso settori pubblici/privati e no profit (periodo non inferiore a 5 mesi o 250 ore per anno scolastico), presso _____
sede _____ per un totale di mesi ___ o ore _____
- ◆ Servizio in qualità di Educatore professionale nel precedente progetto relativo alla Convenzione sottoscritta tra la scuola e la Provincia di Crotone in data 22 Settembre 2017.

Il/La sottoscritto/a autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. n. 196/2003 solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Data,

Firma

Allegato 2
SCHEDA DI VALUTAZIONE TITOLI

TITOLI	Punteggi dichiarati dal candidato	Punteggi assegnati dall'Istituto	Note
Laurea magistrale in Scienze dell'educazione e/o della formazione - punti 10			
Laurea triennale in Scienze dell'educazione e/o della Formazione - punti 8			
Laurea in Pedagogia (Vecchio Ordinamento) e titoli equipollenti - punti 10			
Laurea di Educatore professionale - punti 8			
Percorso universitario biennale di formazione al sostegno, successivo al conseguimento delle lauree sopra indicate -punti 3			
Corso di perfezionamento – specializzazione, Master di I livello, Dottorato di ricerca e/o titoli equipollenti coerenti con il profilo richiesto punti 2 (per un solo titolo valutabile)			
Master universitario di II livello di durata annuale o Specializzazione biennale, e/o titoli equipollenti corrispondenti a 1500 ore e 60 crediti coerenti con il profilo richiesto punti 3(per un solo titolo valutabile)			
Servizio specifico di Educatore professionale degli alunni diversamente abili presso Scuole statali e paritarie, per ogni periodo non inferiore a 5 mesi o 250 ore per anno -punti 2 (per un massimo di punti 4)			
Servizio generico di Educatore professionale nei settori pubblici, privati e no-profit, per ogni periodo non inferiore a 5 mesi o 250 ore per anno - punti 1 (per un massimo di punti 2)			
Servizio in qualità di Educatore professionale nel precedente progetto relativo alla Convenzione sottoscritta tra la scuola e la Provincia di Crotone in data 22 Settembre 2017 -punti 6			
TOTALE PUNTEGGIO			

Data,

FIRMA