

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE DI N° 2 ASSISTENTI EDUCATIVI PER INTERVENTI DI ASSISTENZA SPECIALISTICO-EDUCATIVA PER L'AUTONOMIA E LA COMUNICAZIONE DEGLI ALUNNI DIVERSAMENTE ABILI, ISCRITTI E FREQUENTANTI L'I.C. "GRAZIANO DA CHIUSI", NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/20.**

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.**

<b>1° - TITOLI DI STUDIO E DI ACCESSO</b>	<b>PUNTI</b>
Diploma di laurea magistrale in Scienze dell'Educazione o della Formazione primaria Diploma di laurea magistrale in scienze motorie	<b>6</b>
<b>2° - ALTRI TITOLI DI STATO IN SUBORDINE</b>	<b>PUNTI</b>
Diploma di Liceo Scienze Umane	<b>1</b>
<b>3° - ALTRI TITOLI VALUTABILI</b>	<b>PUNTI</b>
Diploma di Operatore socio-assistenziale Diploma di Operatore socio- sanitario	<b>4</b>
Titoli culturali o formativi Master Attestati di ricerca	<b>Fino a 4 punti</b>
<b>4° - ESPERIENZA LAVORATIVA</b>	<b>PUNTI</b>
Servizio prestato per ogni mese di assistenza specialistica agli alunni con disabilità effettuato presso le Scuole dell'Infanzia, Primaria, Secondarie di I e II grado	<b>0,3</b>
Per ogni mese di assistenza specialistica agli alunni con disabilità effettuato presso strutture socio-educative, autorizzate o accreditate ai sensi delle legislazione nazionale e regionale vigente	<b>0,1</b>

Luogo e Data

FIRMA

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_