

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI N. 4 "ASSISTENTI EDUCATIVI" PER INTERVENTI DI ASSISTENZA SPECIALISTICO-EDUCATIVA PER L'AUTONOMIA DEGLI ALUNNI CON DISABILITA' ISCRITTI E FREQUENTANTI L'ISTITUTO NELL'ANNO SCOLASTICO 2019/20

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO
ISTITUTO COMPRENSIVO
"Scopelliti – Green"
Rosarno - RC**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ prov. _____ il _____
C.F. _____ residente in _____ prov. _____ Via/Piazza
n. civ. _____ telefono _____ cell. _____ e-mail personale _____ titolo di
studio posseduto _____ conseguito presso _____ con voti
/ _____, avendo preso visione del bando relativo alla selezione di n° 4 "ASSISTENTI EDUCATIVI"
per interventi di Assistenza Educativa per l'autonomia degli Alunni con disabilità iscritti e frequentanti
presso l'Istituto Comprensivo di Rosarno -RC

CHIEDE

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di

ASSISTENTE EDUCATIVO;

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:

DICHIARA

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di altro stato dell'U.E e di conoscere la lingua italiana;
- di non avere procedimenti penali a suo carico né di essere stato condannato a seguito di procedimenti penali ovvero _____;
- di non essere stato destituito da pubblico impiego;
- di non trovarsi in alcuna posizione di incompatibilità con pubblico impiego;
- di possedere l'idoneità fisica all'impiego;
- di possedere i titoli di studio, le competenze e le esperienze professionali descritte nel *curriculum vitae*;
- di godere dei diritti civili e politici;
- avere un'età non inferiore ai 18 anni e non superiore ai 65.

Alla presente istanza **allega:**

- tabella di autovalutazione dei titoli per selezione di **assistente educativo**;
- *curriculum vitae* in formato europeo;
- fotocopia di un valido documento di identità;
- ogni altro titolo utile alla selezione.

data _____ FIRMA _____

Il/La sottoscritto/a ESPRIME (*depenare la voce che non interessa*) il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. n. 196/03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data _____ FIRMA _____

GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE DEI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI-ASSISTENTE EDUCATIVO

TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI	PUNTEGGIO	Punteggio a cura del candidato	Punteggio a cura della commissione
Votazione Diploma di maturità	Punti da 6 a 10		
Corsi riconosciuti dal MIUR e dalla Regione Calabria, coerenti	Punti 6		
Diploma di Laurea vecchio ordinamento o specialistica	Punti 3		
Diploma di Laurea Triennale	Punti 2		
Servizio prestato in qualità di assistente all'autonomia/assistente specialistico in favore di alunni con disabilità.	Punti 1 per incarico MAX 3 incarichi		

A parità di punteggio, sarà data la preferenza al candidato più giovane.

L'incarico sarà conferito anche in presenza di un solo *curriculum* presentato, laddove ritenuto pienamente corrispondente alle esigenze progettuali.

N.B.: La presente griglia di autovalutazione dovrà essere allegata all'istanza di partecipazione.

Data ___/___/_____

Firma
