## Modello di domanda -1-

**Al DirigenteScolastico**

**dell’I.C. *Santa Maria del Cedro***

OGGETTO: **OGGETTO: *domanda di partecipazione al bando di selezione pubblica per il reclutamento di n°3 figure professionali per il conferimento di incarichi di assistenza specialistica con contratto d'opera per servizi – L.R. 27/85 – Interventi per l'integrazione scolastica degli studenti con disabilità Comune di Santa Maria del Cedro (CS) a.s. 2023/2024.***

Il/La sottoscritto/a nato

a …………………….….…….….. il …………….….. residente a……..……….………………… ( )

in via…………………………………..………n°…..….. recapito telef.…………...………………………

Codice fiscale……………………………………………e-mail…………………………………………….

(tutti i dati sopra richiesti sono da intendersi obbligatori)

**chiede**

# di accedere alla selezione per l’incarico di **Assistente all’Autonomia e alla Comunicazione**

secondo i termini del Bando pubblico prot. n. 6708/ U del 13.10.2023 del quale dichiara di

accettare tutte le condizioni stabilite.

**A tale scopo dichiara** il possesso dei seguenti requisiti per l’ammissione:

* cittadinanza italiana o di uno Stato membro dell’Unione Europea;
* godimento dei diritti politici e civili;
* non avere riportato condanne penali e/o non avere procedimenti penali incorso;
* non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall’impiego;
* possesso del seguente titolo accesso

# Titolo conseguito il …………………… presso……….……………………..…………………………

unitamente a\*…………………………………………………………………………………………….

I cittadini degli Stati membri dell’UE, oltre ai requisiti indicati, dichiarano di:

* + godere dei diritti civili e politici anche negli stati di appartenenza o provenienza;
  + essere in possesso, fatta eccezione per la titolarità della cittadinanza italiana, di tutti gli altri requisiti per i cittadini della Repubblica;
  + avere adeguata conoscenza della lingua italiana.

Alla presente domanda allega:

1. la relativa “Griglia per la valutazione dei titoli” (Tabella A )debitamente compilata e sottoscritta;
2. il proprio curriculum vitae in formato europeo aggiornato con evidenziati gli elementi utili ai fini della selezione di cui al bando;
3. la fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;
4. **\*\***la formale autorizzazione dell’Amministrazione di appartenenza attestante la compatibilità dell’impegno da assumere con l’attività di servizio (\*\**se pubblicodipendente*).

Il sottoscritto autorizza l’Istituto ad utilizzare i propri dati secondo i termini della recente legislazione vigente (con particolare riferimento al D.lgs 101/’18), comunque al solo fine della documentazione relativa alla attività di cui all’oggetto.

……………………..……..,li……………………

Con osservanza

**…….……………………………………**

**All.A**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| UNIONE EUROPEA | REGIONE CALABRIA  Assessorato Istruzione, Alta Formazione e Ricerca | REPUBBLICA ITALIANA |

ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE

 “Paolo Borsellino” C:\Users\Segretaria\Desktop\SITO WEB ALBO PRETORIO PEC\FB  TWITTER\simbolo TWITTER.jpg

Via Lavinium s.n.c. – 87020 SANTA MARIA DEL CEDRO (CS**)**

Tel. e Fax 0985/5462-5731 - C.F. 92011810782 - C. M. CSIC83700R

[www.icsantamariadelcedro.edu.it](http://www.icsantamariadelcedro.edu.it) e-mail: [csic83700r@istruzione.it](mailto:csic83700r@istruzione.it) pec: [csic83700r@pec.istruzione.it](mailto:csic83700r@pec.istruzione.it)

Scuola Secondaria I Grado ad indirizzo musicale

**Griglia di valutazione *“Educatore Professionale” (*Tabella A*)***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Titolo | | | | | Punti | |  | | --- | | Punteggio attribuito dal candidato | | |  | | --- | | Punteggio attribuito dalla commissione | |
| Titolo di accesso a pena di esclusione:  - Laurea Magistrale Psicologia o Scienze Pedagogiche o Scienze della Formazione Primaria (LM85), Laurea quadriennale vecchio ordinamento in Scienze dell’Educazione, Laurea quadriennale vecchio ordinamento in Pedagogia, Laurea magistrale LM-50 Programmazione e gestione dei servizi educativi, LM- 93 Teorie e metodologie dell'e-learning e della media education (art. 1, comma 595, Legge n. 205/2017). | | | | | VALUTAZIONE LAUREA  20 (Votazione 110 e lode)  16 (Votazione da 109 a 110)  14 (Votazione da 106 a 108)  12 (Votazione da 101 a 105)  10 (Votazione da 96 a 100)  8 (Votazione < di 96) |  |  |
| Titolo di accesso a pena di esclusione:  Laurea Triennale Scienze dell’educazione e della formazione L-19, Psicologia, Scienze della comunicazione, Scienze Pedagogiche. | | | | | VALUTAZIONE LAUREA  20 (Votazione 110 e lode)  16 (Votazione da 109 a 110)  14 (Votazione da 106 a 108)  12 (Votazione da 101 a 105)  10 (Votazione da 96 a 100)  8 (Votazione < di 96) |  |  |
| Abilitazione all’insegnamento | | | | | 2 |  |  |
| Master post-laurea,inerenti la materia oggetto dell’Avviso, di durata biennale c/o Università e/o Enti riconosciuti (max 2) | | | | | 3 |  |  |
| Titoli professionali metodo ABA |  |  |  |  | 2 |  |  |
| Titolo polivalente del Corso di Specializzazione per l’insegnamento in classi con sostegno | | | | | 8 |  |  |
| Partecipazione a corsi o seminari di aggiornamento attinenti la professionalità richiesta (max5) | | | | | 2 |  |  |
| Servizio di assistenza agli alunni disabili presso scuole statali | | | | | 2 per ogni anno  Max 6 |  |  |
| Servizio di assistenza specialistica per disabili presso altri Enti Pubblici o privati | | | | | 3 per ogni anno max 6 |  |  |

**Data Firma**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**