

Istanza di Partecipazione

per l'incarico di FIGURA SPECIALISTICA ESTERNA DI SUPPORTO e
 DI ASSISTENZA AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ - a.s. 2024/2025
 (Diritto allo Studio)

**Al Dirigente Scolastico
 dell'Istituto Comprensivo
 "Scopelliti - Green"
 Rosarno - RC**

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____
 Codice Fiscale _____ Data di _____
 Nascita _____
 Luogo di Nascita _____ Comune di Residenza _____
 Via/Piazza/Corso n°. _____ Cap _____
 Status professionale _____ Titolo di studio _____
 Telefono _____ E-Mail _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA PROCEDURA DI SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI **FIGURE SPECIALISTICHE ESTERNE DI SUPPORTO e DI ASSISTENZA AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ** - nell'ambito del Diritto allo Studio - A.S. 2024-2025.

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, consapevole delle sanzioni stabilite per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, previste dal Codice Penale e dalle Leggi speciali in materia e preso atto dei contenuti dell'Avviso di selezione,

DICHIARA**Sotto la personale responsabilità di:**

- cittadinanza italiana ovvero cittadinanza di uno dei Paesi appartenenti all'Unione Europea purché in possesso di adeguata conoscenza della Lingua italiana;
- godere dei diritti civili e politici;
- non essere stato destituito o dispensato dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
- non essere stato dichiarato decaduto per aver conseguito impieghi mediante produzione di documenti falsi o viziati da invalidità insanabile;
- non aver riportato condanne penali, né aver procedimenti penali in corso, che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
- essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- essere in possesso del titolo di studio e dei requisiti specifici di ammissione richiesti dall'Avviso di selezione;
- aver preso visione dell'Avviso e di approvarne senza riserva ogni contenuto;
- di essere consapevole che può anche non ricevere alcun incarico/contratto.

- di non essere parente o affine entro il quarto grado del Legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell'Avviso di reclutamento, alla comparazione dei curricula degli istanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Come previsto dall'Avviso, allega:

- *Curriculum vitae* redatto su formato europeo;
- Fotocopia del codice fiscale e del documento d'identità in corso di validità;
- Modello "*Scheda di autovalutazione*" (ALLEGATO 2);
- Modello "*Dichiarazione sostitutiva di certificazioni*" (ALLEGATO 3);

Il/la sottoscritto/a _____ con la presente, ai sensi degli articoli 13 e 23 del D.Lgs. n. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e del Regolamento Europeo n. 679/2016, riguardante "le regole generali per il trattamento dei dati" e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'**istituto Comprensivo "Scopelliti-Green" Rosarno - RC** al trattamento, anche con l'ausilio di mezzi informatici e telematici, dei dati personali forniti dal sottoscritto; prende inoltre atto che, ai sensi del "Codice Privacy", titolare del trattamento dei dati è l'Istituto sopra citato e che il sottoscritto potrà esercitare, in qualunque momento, tutti i diritti di accesso ai propri dati personali previsti dall'art. 7 del "Codice Privacy" (ivi inclusi, a titolo esemplificativo e non esaustivo, il diritto di ottenere la conferma dell'esistenza degli stessi, conoscerne il contenuto e le finalità e modalità di trattamento, verificarne l'esattezza, richiedere eventuali integrazioni, modifiche e/o la cancellazione, nonché l'opposizione al trattamento degli stessi).

Data ___/___/_____

Firma _____

Scheda di Autovalutazione

per l'incarico di FIGURA SPECIALISTICA ESTERNA DI SUPPORTO e
DI ASSISTENZA AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ - anno scolastico 2024/2025
(Diritto allo Studio)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a _____
Cognome e Nome del Candidato

Il ____/____/____ e residente _____ via _____

considerati i criteri per la selezione e il reclutamento di FIGURE SPECIALISTICHE DI SUPPORTO E DI ASSISTENZA agli alunni con disabilità - (Diritto allo studio) A.S. 2024-25, **DICHIARA di possedere i seguenti titoli:**

A - TITOLI DI ACCESSO				
Descrittori	Punteggio MAX		Punteggio a cura del Candidato	Punteggio a cura dell'Ufficio
Laurea Specialistica o vecchio ordinamento in Scienze dell'Educazione / Altre lauree in materie umanistiche (Sociologia, Psicologia, Pedagogia, Scienze della Formazione).	Voto Laurea 110 e Lode	15 pt		
	Voto Laurea 105 - 110	14 pt		
	Voto Laurea ≤ 104	12 pt		
Diploma di Laurea triennale in materie socio-psico-pedagogiche, educative e della formazione / in Tecnica della riabilitazione psichiatrica / in Terapia della neuropsicomotricità dell'età evolutiva, in Logopedia.	Voto Laurea 110 e Lode	13 pt		
	Voto Laurea 105 - 110	12 pt		
	Voto Laurea ≤ 104	10 pt		
Diploma di Scuola Secondaria di II grado inerente alla tipologia dell'intervento con attestato di qualifica professionale ASACOM.	Voto diploma 100 e Lode	11 pt		
	Voto diploma 95 - 100	10 pt		
	Voto diploma ≤ 94	8 pt		
Titolo polivalente rilasciato al termine del Corso di specializzazione per l'insegnamento in classe di sostegno.		3 pt		
TOTALE PUNTEGGIO A	MAX 18			
B - TITOLI CULTURALI E SERVIZIO				
Master universitario di secondo livello o diploma di specializzazione di durata biennale attinente alla tipologia dell'intervento	3 pt (fino a 6 pt)			
Master universitario di primo livello, corsi di specializzazione o alta formazione, dottorato di ricerca attinente alla tipologia dell'intervento.	1 pt (fino a 3 pt)			
Ulteriori corsi riconosciuti dal MIUR e dalla Regione Calabria, coerenti con l'incarico da affidare (di almeno 50 ore)	0,5 pt (fino a 2 pt)			
Certificazioni informatiche riconosciute MIUR	0,5 pt (fino a 2 pt)			
Certificazioni linguistiche riconosciute MIUR, B2, C1, C2	1 pt (fino a 2 pt)			
Servizio prestato in qualità di assistente di base (ADB), di assistente all'autonomia e alla comunicazione (ASACOM) degli alunni con disabilità.	3 pt per ogni anno di servizio (180 gg. per ogni anno) - 0,25 pt per ogni mese o frazione superiore a 15 gg. (fino a 15 pt).			
TOTALE PUNTEGGIO B	MAX 30			
TOTALE PUNTEGGIO A + B	MAX 48			

Data ____/____/____

Firma _____

Dichiarazione sostitutiva di certificazioni

Art. 46 (R) T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa
- D.P.R. 28/12/2000, n° 445 -

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a il _____ a _____ (Prov. _____)
residente a _____ (Prov. _____) in Via/Piazza _____ n° _____
consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni,
sotto la sua personale responsabilità,

D I C H I A R A

di essere in possesso del seguente TITOLO DI ACCESSO:

conseguito il _____, presso _____

con la votazione di _____

con Attestato di qualifica professionale ASACOM:

conseguito il _____, presso _____

Di essere in possesso di ulteriori TITOLI CULTURALI:

1.

conseguito il _____ presso _____

2.

conseguito il _____ presso _____

3.

conseguito il _____ presso _____

4.

conseguito il _____ presso _____

5.

conseguito il _____ presso _____

6.

conseguito il _____ presso _____

7.

conseguito il _____ presso _____

8.

conseguito il _____ presso _____

