**Allegato 1 Modello di domanda**

Al Dirigente Scolastico

Dell’IC di Marcellinara” Don G.Maraziti”

Via Carlo Alberto della Chiesa– 88040 Marcellinara

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.nato a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

residente a.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Prov. di.\_\_\_\_\_), Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.n\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**si rende disponibile per la nomina quale Figura Specialistica, come da relativo bando.**

**A tal fine dichiara**, ai sensi delle leggi vigenti in materia di autocertificazione, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci:

1. Di essere nato/a a .\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. (Provincia di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) o Stato estero \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_ e residente in. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
2. Di aver preso visione del bando in oggetto;
3. Di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
4. Di possedere l’idoneità’ fisica all’impiego;
5. Di non aver riportato condanne penali;
6. Di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
7. Di essere nelle condizioni fisiche, giuridiche e professionali tali da poter accettare l’incarico;
8. Di essere in possesso dei seguenti titoli accademici:
   * Diploma in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * Diploma di specializzazione (o titolo equiparato) l’insegnamento in classi integrate da alunni portatori di handicap conseguito in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_
9. Di avere maturato la seguente esperienza lavorativa:
   * anni/mesi \_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
   * …….

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ autorizza codesta scuola al trattamento dei dati personali ai sensi del DLgs 196/2003 solo per i fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

|  |  |
| --- | --- |
| **Data** | **Firma dell’aspirante** |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**Allegato 2 Griglia Valutazione dei Titoli**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | | |
|  | | Punteggio  da compilare a cura dell’aspirante | Punteggio  A cura dell’Istituzione Scolastica |
| **1** | Laurea in Scienze dell’Educazione con indirizzo di Educatore Professionale e/o titolo equipollente |  |  |
| **2** | Laurea in Educatore Professionale e/o titolo equipollente. |  |  |
| **3** | 1. Laurea in Scienze della Formazione e/o titolo equipollente. E’ richiesta, altresì, esperienza in progettazione educativa con bambini autistici. |  |  |
| **4** | Corso di perfezionamento – specializzazione, Master di I livello, dottorato di ricerca e titoli equipollenti coerenti con il profilo richiesto, |  |  |
| **5** | Master Universitario di II livello di durata annuale o Specializzazione biennale e titoli equipollenti corrispondenti a 1500 ore e 60 crediti, coerenti con l’incarico. |  |  |
| **6** | Servizio specifico di **Educatore Professionale Socio - Pedagogico con esperienza in progettazione educativa (alunni autistici)** |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| TOTALE | |  |  |

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_