**Allegato 1 – Domanda Assistente Specialistico**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’Istituto Comprensivo “Campora-Aiello”**

**via delle Ginestre snc**

**Campora S.G.**

**Amantea**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione all’avviso di selezione pubblica per soli titoli di :

* n. 3 assistenti specialistici per l’autonomia e la comunicazione;
* n. 1 assistente specialistico per l’autonomia e la comunicazione aumentativa e alternativa (CAA),

per l’autonomia e la comunicazione agli alunni con disabilità legge 104/92 art. 3 - Legge regionale 27/85 Diritto allo studio - a.s. 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.il \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Residente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n°\_\_\_\_\_\_cap\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_cellulare\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso del seguente titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. in data\_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare alla selezione della figura specialistica di (***barrare le figure per le quali si intende concorrere***):

* **ASSISTENTE SPECIALISTICO ALL’AUTONOMA E ALLA COMUNICAZIONE.**
* **ASSISTENTE SPECIALISTICO ALL’AUTONOMA E ALLA COMUNICAZIONE AUMENTATIVA E ALTERNATIVA (CAA).**

per il sostegno, l’assistenza la comunicazione di alunni con disabilità, in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando.

A tal fine DICHIARA, ai sensi e per gli effetti degli artt. 4, 6 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n° 445 “*Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa*”, sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle conseguenze civili e penali per le dichiarazioni falsi e mendaci: (***contrassegnare con crocetta***):

Di essere:

* In servizio per l’a.s. in corso presso l’Istituzione IC Campora-Aiello;
* In servizio presso la seguente istituzione scolastica : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* dipendente di altra Pubblica Amministrazione o essere soggetto privato esterno alla pubblica amministrazione.

Dichiara inoltre:

* Di non essere stato destituito da pubbliche amministrazioni;
* Di avere cittadinanza italiana. Oppure di appartenere ad uno degli Stati dell’Unione Europea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 07/02/1994 n° 174;
* Di avere un’età non inferiore a diciotto anni;
* Di godere dei diritti politici e civili, non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
* Di non aver riportato condanne penali, né aver precedenti penali in corso, che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
* Di avere esperienze nella gestione e trattamento dei ragazzi con disabilità, riconosciuta e attestata da certificazione.
* Di aver preso visione del bando e di accettarlo integralmente;
* Di possedere i titoli per l’accesso previsti dal presente bando;
* Di garantire la propria disponibilità ad adattarsi al calendario che sarà definito al momento della nomina;

Allega alla presente, consapevole che la loro mancata esibizione costituisce motivo di inammissibilità alla selezione, (contrassegnare con crocetta):

* Curriculum vitae e studiorum, dettagliato, in formato europeo,
* Fotocopia di un documento d’identità,
* Scheda valutazione titoli (Allegato 2),

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ In fede

 -------------------------------------------

Il/La sottoscritto/a…………………………………..autorizza l’Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 196/2003 e ss.mm.ii. solo per fini istituzionali e necessari per l’espletamento della procedura di cui alla presente domanda

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_ In fede

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

**Allegato 2 – Titoli Assistente Specialistico**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**dell’Istituto Comprensivo “CAMPORA-AIELLO”**

**Via delle Ginestre snc**

**Campora S.G. (CS)**

**Oggetto: :** Dichiarazione titoli di cui all’avviso di selezione pubblica per soli titoli di :

* n. 2 assistenti specialistici per l’autonomia e la comunicazione;
* n. 1 assistente specialistico per l’autonomia e la comunicazione aumentativa e alternativa (CAA),

per l’autonomia e la comunicazione agli alunni con disabilità legge 104/92 art. 3 - Legge regionale 27/85 Diritto allo studio - a.s. 2024/2025.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,consapevole delle sanzioni civili e penali richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

**DICHIARA sotto la propria responsabilità quanto segue:**

**A) DI POSSEDERE I SEGUENTI TITOLI DI ACCESSO:**

1.Laurea **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**conseguita il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ , presso l’Università\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,con indirizzo di\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Diplomi e attestati conseguiti in base alla normativa precedente a quella attuativa dell'art. 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, decreto 8 ottobre 1998, n. 520, ovvero, titoli equipollenti al diploma universitario di educatore professionale ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base, conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Diploma di scuola secondaria di II grado\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito presso Liceo Psicopedagogico, istituto magistrale, altri istituti con specifico indirizzo sociale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ voto\_\_\_/\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Attestato di qualifica di assistente educativo o assistente alla comunicazione valido a norma della Legge 845/1978, conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**TITOLO CONGIUNTO, obbligatorio per la sola figura di assistente specialistico per l’autonomia e la comunicazione aumentativa e alternativa (CAA).**

5. Attestato di specializzazione in comunicazione aumentativa e alternativa (CAA) (*titolo di accesso obbligatorio per la sola figura di assistente all’autonoma e alla comunicazione aumentativa e alternativa (CAA)*, conseguito il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**B) DI POSSEDERE INOLTRE I SEGUENTI TITOLI CULTURALI E PROFESSIONALI:**

1. **Titolo polivalente** rilasciato al termine del corso di Specializzazione biennale per il sostegno conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ , presso l’Università\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con indirizzo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2. **Attestato di formazione al metodo ABA**, conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ , presso l’Università\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con indirizzo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

3. **Altro titolo** rilasciato al termine del corso di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguito il \_\_\_\_/\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_ , presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,sede\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, con indirizzo di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

4. **Esperienza lavorativa attestata mediante contratto di lavoro con soggetti disabili presso scuole ed enti pubblici e privati:**

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_servizio in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_servizio in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_servizio in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_servizio in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_servizio in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_al\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_servizio in qualità di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

presso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DI AVER PERTANTO DIRITTO ALL’ATTRIBUZIONE DEI SEGUENTI PUNTEGGI**

|  |
| --- |
| **TITOLI DI STUDIO CHE COSTITUISCONO TITOLO D’ACCESSO –** **SI VALUTA UN SOLO TITOLO** |
|  |  | Punteggio attribuito dal candidato | Punteggio attribuito dalla scuola |
| Diploma di laurea (vecchio o nuovo ordinamento) in materie socio-psico-pedagogiche, educative e della formazione. | Triennale | Max Punti 8 |  |  |
| Specialistica/magistrale o vecchio ordinamento | Max Punti 12 |  |  |
| Diplomi e attestati conseguiti in base alla normativa precedente a quella attuativa dell'art. 6, comma 3, del decreto legislativo 30 dicembre 1992, n. 502, decreto 8 ottobre 1998, n. 520, ovvero, titoli equipollenti al diploma universitario di educatore professionale ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base. |  | Max Punti 6 |  |  |
| Diploma di scuola secondaria di II grado conseguito presso Liceo Psicopedagogico, istituto magistrale, altri istituti con specifico indirizzo sociale. |  | Max Punti 4 |  |  |
| Attestato di qualifica di assistente educativo o assistente alla comunicazione valido a norma della Legge 845/1978. |  | Punti 2 |  |  |
| Attestato di specializzazione in comunicazione aumentativa e alternativa (CAA). | Per la sola figura di assistente specialistico per l’autonomia e la comunicazione aumentativa e alternativa (CAA) (art.1). |  |
| **ALTRI TITOLI CULTURALI** |
|  | Punteggio attribuito dal candidato | Punteggio attribuito dalla scuola |
| Titolo polivalente rilasciato al termine del corso di Specializzazione biennale valido per l’insegnamento nelle scuole del sistema nazionale di istruzione. | Punti 3 per ciascuno titolo |  |  |
| Attestato di formazione al metodo ABA. | Punti 3 per ciascuno titolo |  |  |
| Altri titoli culturali e formativi attinenti all'incarico. | Punti 1 per ciascuno titolo fino a un massimo di 10 punti. |  |  |
| **ESPERIENZE LAVORATIVE SPECIFICHE** |
|  | Punteggio attribuito dal candidato | Punteggio attribuito dalla scuola |
| Esperienza lavorativa attestata con regolare contratto di lavoro con soggetti disabili presso scuole ed enti pubblici e privati. | 0,25 punti per ogni mese o frazione superiore a 15 gg  |  |  |

………………… lì …../……./…….. …………………………….

 (firma)