

Istanza di Partecipazione

per l'incarico di FIGURA SPECIALISTICA ESTERNA DI SUPPORTO e
DI ASSISTENZA AGLI ALUNNI CON DISABILITÀ - Diritto allo Studio a.s. 2023/2024
(Decreto Interministeriale 24 agosto 2023)

Al Dirigente Scolastico
dell'Istituto Comprensivo
"Marvasi-Vizzone"
Rosarno - San Ferdinando

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 Piano Diritto allo Studio A.S. 2023-2024 (D.l. 24 agosto 2023)

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui all'art. 46 e 47 del DPR 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:

- essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
- godere dei diritti civili e politici;
- non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
- 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 del bando 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. 196/2003 (di seguito indicato come "Codice Privacy") e successive modificazioni ed integrazioni,

AUTORIZZA

L'istituto **Comprensivo "Marvasi Vizzone" Rosarno - San Ferdinando** 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 - Diritto allo Studio 2023
(Decreto Interministeriale 24 agosto 2023)

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. 2023-24 (art. 6 Avviso),

dichiara di possedere i seguenti titoli:

| TITOLI DI ACCESSO - <i>NON CUMULABILI</i> | | | | |
|---|---|------------|--------------------------------|-------------------------------|
| 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) | 110 e Lode | 15 pt | |
| 105 - 110 | | 14 pt | | |
| ≤ 104 | | 12 pt | | |
| Diploma di Laurea triennale in materie socio-psico-pedagogiche, educative e della formazione / in Tecnica della riabilitazione psichiatrica / in Terapia della neuro-psicomotricità dell'età evolutiva, in Logopedia. | 110 e Lode | 13 pt | | |
| | 105 - 110 | 12 pt | | |
| | ≤ 104 | 10 pt | | |
| Diploma di Scuola secondaria di II grado inerente alla tipologia dell'intervento con attestato di qualifica professionale ASACOM | 100 e Lode | 11 pt | | |
| | 95 - 100 | 10 pt | | |
| | ≤ 94 | 8 pt | | |
| TOTALE PUNTI | Max 15 pt | | | |
| 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 (almeno da 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 - 0,25 pt per ogni mese o frazione superiore a 15 gg - (fino a 15 pt) | | | |
| TOTALE PUNTI | Max 30 pt | | | |
| TOTALE PUNTEGGIO | Max 45 pt | | | |

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 _____

9.
 conseguito il _____ presso _____

10.
 conseguito il _____ presso _____

11.
 conseguito il _____ presso _____

12.
 conseguito il _____ presso _____

e di essere in possesso delle seguenti CERTIFICAZIONI INFORMATICHE E LINGUISTICHE riconosciute MIUR:

di aver avuto le seguenti ESPERIENZE PROFESSIONALI inerenti alla tipologia dell'incarico:

| TIPOLOGIA DI INCARICO | CONTESTO | PERIODO DI INCARICO |
|-----------------------|----------|---------------------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Data ___/___/_____

Firma _____