ISTITUTO COMPRENSIVO ROCCA DI NETO
Rione Santa Maria – Tel.0962-84612; Fax 0962-80183
88821 Rocca di Neto (KR)
Codice Fiscale 91021490791 – Codice Mecc. KRIC804008
kric804008@istruzione.it - kric804008@pec.istruzione.it
https://icroccadineto.edu.it

ALLEGATO B - SCHEDA DI VALUTAZIONE TITOLI (EDUCATORE ESPERTO IN AUTISMO)

TITOLO DI ACCESSO (si valuta un solo titolo)	**Punteggio dichiarato dal candidato**	**Punteggio riservato alla Commissione**
LAUREE VECCHIO ORDINAMENTO □ Laurea in Scienze della Formazione Primaria □ Laurea vecchio ordinamento in Scienze dell'Educazione e della Formazione, Pedagogia o Psicologia □ Laurea in sociologia **LAUREE SPECIALISTICHE DELLA CLASSE** □ **65/S** Scienze dell'educazione degli adulti e della formazione continua □ **87/S** Scienze pedagogiche □ **56/S** Programmazione e gestione dei servizi educativi e formativi □ **87/S** Scienze pedagogiche □ **58/S** Psicologia **LAUREE MAGISTRALI DELLA CLASSE** □ **LM-57** Scienze dell'educazione degli adulti e della formazione continua □ **LM-85** Scienze pedagogiche □ **LM-50** Programmazione e gestione dei servizi educativi □ **LM-57** Scienze dell'educazione degli adulti e della formazione continua □ **LM-93** Teorie e metodologie dell'e-learning e della media education □ **LM-51**Psicologia □ **LM-55** Scienze cognitive **(10 punti per ogni titolo)**		
LAUREE TRIENNALI DELLA CLASSE □ **L19**Scienze dell'Educazione e della Formazione □ **L24**Scienze e Tecniche Psicologiche **(6 punti per ogni titolo)**		
LAUREE SPECIALISTICHE DELLA CLASSE □ **57/S** Programmazione e Gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali		

ISTITUTO COMPRENSIVO ROCCA DI NETO
Rione Santa Maria – Tel.0962-84612; Fax 0962-80183
88821 Rocca di Neto (KR)
Codice Fiscale 91021490791 – Codice Mecc. KRIC804008
kric804008@istruzione.it - kric804008@pec.istruzione.it
https://icroccadineto.edu.it

□ **89/S** Sociologia **LAUREE MAGISTRALI DELLA CLASSE** **LM-87** Servizio Sociale e Politiche Sociali **LM-88** Sociologia e Ricerca Sociale **(5 punti per ogni titolo)**		
LAUREE TRIENNALI DELLA CLASSE □ **L39**ServizioSociale □ **L40**Sociologia **(4 punti per ogni titolo)**		
ALTRI TITOLI VALUTABILI		
Formazione specifica in Autismo □ di durata annuale **(2 punti)** □ di durata biennale **(4 punti)** *(si valuta un solo titolo)*		
Attestato di qualifica Professionale di Assistente Educativo (rilasciato ex L. 845/1978) **(1 punto)**		
Percorso universitario di formazione al sostegno, successivo al conseguimento delle lauree richieste come titolo di accesso **(2 punti)**		
Corso di perfezionamento, Master universitario di I e II livello attinente al profilo richiesto (*1500 ore, 60 cfu*) **(3 punti**) *(si valuta un solo titolo)*		

TITOLI DI SERVIZIO I punti(***a)***e(***b)*** non sono cumulabili per lo stesso periodo di tempo				
Il servizio dichiarato dovrà riportare nello specifico il numero delle ore svolte e il periodo di svolgimento (giorno-mese-anno iniziale e finale).		Periodo e n. ore (rinvenibili dal curriculum)	Punteggio dichiarato dal candidato	Punteggio riservato alla Commissione
a.	Servizio specifico di Educatore degli alunni disabili presso Scuole statali e paritarie ***(0,25 punti ogni 5 ore di servizio arrotondato per difetto– max 10 punti)***			
b.	Servizio specifico di Educatore degli alunni con autismo presso Scuole statali o paritarie. ***(0,25 punti ogni 5 ore di servizio arrotondato per***			

ISTITUTO COMPRENSIVO ROCCA DI NETO
Rione Santa Maria – Tel.0962-84612; Fax 0962-80183
88821 Rocca di Neto (KR)
Codice Fiscale 91021490791 – Codice Mecc. KRIC804008
kric804008@istruzione.it - kric804008@pec.istruzione.it
https://icroccadineto.edu.it

	difetto– max 10 punti)			
c.	Servizio prestato in precedenza in codesto Istituto come figura specialistica ***(0,25 punti ogni 5 ore di servizio arrotondato per difetto– max 10 punti)***			
	TOTALE PUNTEGGIO			

Luogo e data _____, _____

Firma _____

Dichiarazione ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/00
Il/La sottoscritto/a consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci, formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la propria responsabilità
che tutte le dichiarazioni rese e la documentazione prodotta nell'ambito della candidatura corrispondono al vero e sono complete e veritiere.

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì di essere informato/a che, ai sensi degli artt.. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e sarà perseguibile penalmente.

Firma _____

Consenso privacy
Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03 e dell'art. 13 Regolamento UE n. 2016/679, esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti "particolari" (sensibili) di cui all'art. 4, comma 1 lettera d) del D.lgs. n. 196/03 per le finalità dell'avviso e per tutta la durata dell'incarico

Firma _____

(Allegare copia di un documento di identità in corso di validità, ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445/2000)