

Allegato 2 -
Titoli

Al Dirigente Scolastico del Liceo
Scientifico "L. Siciliani"
Catanzaro

AUTOCERTIFICAZIONE

ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni finalizzata alla selezione pubblica per titoli per la selezione di n. 1 Educatore 2023/24

Il/La sottoscritto/a _____

_____ nato/a _____ il _____/

_____/____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:

DICHIARA

di possedere i seguenti titoli culturali di accesso per la selezione di:

EDUCATORE PROFESSIONALE CON FUNZIONI DI SOSTEGNO ALL'HANDICAP

Laurea Specialistica/Triennale in

_____ conseguita

il _____,

presso _____

Titoli valutabili

- Corso di perfezionamento-specializzazione, Master di I livello, Dottorato di ricerca** e titoli equipollenti coerenti con il profilo richiesto conseguito il ___/___/_____, presso _____, sede _____;
- Master universitario di II livello di durata annuale (1500 ore e 60 crediti coerenti con l'incarico) o Specializzazione biennale** e titoli equipollenti corrispondente a 1500 ore e 60 crediti coerenti con l'incarico conseguito il ___/___/_____, presso _____, sede _____;
- Servizio specifico di "Educatore professionale" degli studenti diversamente abili presso Scuole Statali e paritari** a sostegno degli alunni diversamente abili presso scuole statali/paritarie per un periodo non inferiore a 5 mesi o 200 ore per anno scolastico,
- a. presso _____ 5 mesi dal ___/___/___ al ___/___/___ o 200 ore
- b. presso _____ 5 mesi dal ___/___/___ al ___/___/___ o 200 ore
- c. presso _____ 5 mesi dal ___/___/___ al ___/___/___ o 200 ore
- d. presso _____ 5 mesi dal ___/___/___ al ___/___/___ o 200 ore
- Servizio generico "Educatore professionale"** nei settori pubblici, privati e no-profit a sostegno degli alunni diversamente abili presso scuole statali/paritarie per un periodo non inferiore a 5 mesi o 200 ore per anno scolastico,
- a. presso _____ 5 mesi dal ___/___/___ al ___/___/___ o 200 ore
- b. presso _____ 5 mesi dal ___/___/___ al ___/___/___ o 200 ore
- c. presso _____ 5 mesi dal ___/___/___ al ___/___/___ o 200 ore
- Corso di perfezionamento-in CAA (COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA)** della durata di **almeno 15 ore** conseguito il ___/___/_____, presso _____, sede _____ per numero ore _____;

DI AVER DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DEI SEGUENTI PUNTEGGI:

TITOLI VALUTABILI	Punteggio dichiarato dal candidato	Punteggio assegnato dall'Istituto
Corso di perfezionamento-specializzazione, Master di I livello , Dottorato di ricercaPunti 3 (per <u>un solo</u> titolo valutabile)		
Master universitario di II livello di durata annuale (1500 ore e 60 crediti) o Specializzazione biennale.....Punti 5 (per <u>un solo</u> titolo valutabile)		
Servizio specifico di educatore professionale in scuole statali e paritarie. Per ogni periodo non inferiore a 5 mesi o 200 ore per anno scolastico punti 6 per un massimo di 30 punti		
Servizio generico di educatore professionale nei settori pubblici, privati e no profit. Per ogni periodo non inferiore a 5 mesi o 200 ore per anno scolastico punti 2 per un massimo di 10 punti		
Corso di perfezionamento-in CAA (COMUNICAZIONE AUMENTATIVA ALTERNATIVA) della durata di almeno 15 ore Punti 5		
TOTALE PUNTEGGIO		

Luogo e data

(firma)