

## Allegato 1

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
dell' IIS "E. FERMI"  
Via C. Pisacane C/da Giovino s.n.c.  
88100 CATANZARO LIDO**

**Oggetto:** Domanda di partecipazione al bando di selezione di n.1 assistente alla persona per alunni diversamente abili - a.s. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_, il  
\_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ alla via \_\_\_\_\_  
Cap. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_, tel \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_ in possesso  
del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

### **CHIEDE**

di partecipare alla selezione di:

n. 1 figura di assistente alla persona per l'assistenza fisica degli alunni diversamente abili, in quanto in possesso dei requisiti richiesti dal bando.

Dichiara, inoltre, sotto personale responsabilità di:

- aver preso visione del bando;
- di rendersi disponibile a prestare servizio attenendosi in modo rigoroso ed insindacabile all'orario di servizio predisposto dall'Istituto;
- non aver riportato condanne penali, né avere procedimenti penali in corso;
- non essere stato destituito da pubbliche Amministrazioni;
- di essere in possesso di idoneità fisica all'impiego richiesto;
- che i dati riportati nel presente modulo di domanda sono resi ai sensi degli artt., 4 6 e 76 del D.P.R.28/12/2000, n. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative regolamentari di documentazione amministrativa".

Allega alla presente:

- dettagliato curriculum vitae in formato europeo;
- Allegato 2 (tabella di valutazione dei titoli) debitamente compilato e firmato;
- fotocopia di un documento di identità;
- fotocopia dei titoli posseduti ovvero autocertificazione o dichiarazione sostitutiva.

Per quanto dichiarato, l' Amministrazione si riserva di richiedere eventuale certificazione.

Data .....

In fede

|

Il/La sottoscritto/a ..... autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L. 675/96 solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

In fede

**TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER LA SELEZIONE DI ASSISTENTE ALLA PERSONA**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

<b>TITOLI CULTURALI</b>	<b>PUNTI</b>	<b>Punteggio a cura dell'interessato/a</b>	<b>Punteggio a cura dell'Istituto</b>
Titolo specifico di Operatore Socio-Sanitario-Assistenziale Laurea di Operatore sociale o di Assistente sociale	<b>5</b> <b>3</b>		
Diploma Scuola Secondaria II grado ad indirizzo socio-psicopedagogico	<b>2</b>		
Titoli specifici settore handicap (corsi di formazione, aggiornamento, per ogni corso non inferiore a 24 ore.) <b>Per ogni titolo (max 5 titoli)</b>	<b>1</b>		
<b>TITOLI DI SERVIZIO ED ESPERIENZE LAVORATIVE CON SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI</b>	<b>PUNTI</b>	<b>Punteggio a cura dell'interessato/a</b>	<b>Punteggio a cura dell'Istituto</b>
Servizio prestato come assistente di base o di educatore in scuole dell'infanzia, primarie e secondarie statali e non statali ai sensi della L.R. 27/85 <b>Per ogni anno ( si valuta un solo servizio per anno scolastico (max 4)</b>	<b>2</b>		
Servizio prestato nell'ambito socio assistenziale a supporto di diversamente abili. <b>Per ogni anno (max 3)</b>	<b>1</b>		
Servizio civile prestato ai sensi della Legge 6 marzo 2001 n.64 con soggetti diversamente abili	<b>3</b>		

In fede

\_\_\_\_\_