

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.2 assistenti alla persona per alunni diversamente abili - a.s. 2026/2027

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. 2 figure 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., 46 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 _____

TITOLI CULTURALI	PUNTI	Punteggio a cura dell'interes sato/a	Punteggio a cura dell'Istitut o
Titolo specifico di Operatore Socio-Sanitario-Assistenziale Laurea di Operatore sociale o di Assistente sociale	5 3		
Diploma Scuola Secondaria II grado ad indirizzo socio-psico- pedagogico	2		
Titoli specifici settore handicap (corsi di formazione, aggiornamento, per ogni corso non inferiore a 24 ore.) Per ogni titolo (max 5 titoli)	1		
TITOLI DI SERVIZIO ED ESPERIENZE LAVORATIVE CON SOGGETTI DIVERSAMENTE ABILI	PUNTI	Punteggio a cura dell'interes sato/a	Punteggio a cura dell'Istitut o
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 Per ogni anno (si valuta un solo servizio per anno scolastico (max 4)	2		
Servizio prestato nell'ambito socio assistenziale a supporto di diversamente abili. Per ogni anno (max 3)	1		
Servizio civile prestato ai sensi della Legge 6 marzo 2001 n.64 con soggetti diversamente abili	3		

In fede
