

ALLEGATO A - Modello di domanda

Al Dirigente Scolastico

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per n. 01 Assistente Educativo e alla Comunicazione per lo svolgimento del servizio di assistenza per l'autonomia a.s. 2026/2027

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il.....

residente a..... in via N.....

tel. C.F.

e-mail..... cell.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di Assistente Educativo e alla Comunicazione per lo svolgimento del servizio di assistenza per l'autonomia a.s. 2026/2027

DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di essere in possesso Cittadinanza italiana, ovvero cittadinanza di uno dei Paesi appartenenti all'Unione Europea e perfetta conoscenza della lingua italiana;
- di avere un'età non inferiore agli anni 18;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali che comportino l'interruzione dai pubblici uffici e/o l'incapacità di trattare con la Pubblica Amministrazione
- di non essere in situazioni per le quali il D.L. n. 90/2014 e ss.mm.ii. ha introdotto il divieto di attribuire incarichi di studio e consulenza da parte delle P.A., in particolare per i soggetti già lavoratori privati o pubblici collocati in quiescenza.
- di essere in possesso dei seguenti titoli culturali e professionali:

TITOLI DI ACCESSO	PUNTI
Laurea specialistica, magistrale o vecchio ordinamento valida: (Specificare titolo, votazione e data di conseguimento)	
Laurea Triennale fino (Specificare titolo, votazione e data di conseguimento)	
Diploma di scuola secondaria di secondo grado (non cumulabile con titoli superiori) (Specificare titolo, votazione e data di conseguimento)	
ALTRI TITOLI VALUTABILI	
Corso OSS: (Specificare titolo, ente e data di conseguimento)	
Attestato di assistente all'autonomia ed alla comunicazione a attestato di qualifica professionale di assistente educativo rilasciato ex L. 845/1978: (Specificare titolo, ente e data di conseguimento)	
Attestati di formazione (master, corsi di formazione, CFU, diploma specializzazione sostegno, Workshop) attinenti il ruolo da svolgere: (Specificare titolo, ente e data di conseguimento)	
Diploma di perfezionamento post diploma o post laurea, master universitario di 1° o 2° livello corrispondente a 60 CFU con esame finale, coerente con l'incarico da affidare: (Specificare titolo, ente e data di conseguimento)	
Corsi riconosciuti dal MIM, coerenti con incarico da affidare: (Specificare titolo corsi e data di partecipazione)	

