image1.jpeg

*Ufficio Scolastico Regionale per la Calabria*

*Istituto Comprensivo Statale Belmonte Calabro*

*Via CorradoAlvaro, 43 – 87033 Belmonte Calabro (CS) Telefono 0982616669*

*Codice Meccanografico: CSIC819007 Codice Fiscale 86002300787*

*Codice univoco ufficio per fatturazione: UFIJA9*

*E-mail* [csic819007@istruzione.it](mailto:csic819007@istruzione.it)P.E.C.[csic819007@pec.istruzione.it](mailto:csic819007@pec.istruzione.it)

[www.icbelmontecalabro.edu.it](http://www.icbelmontecalabro.edu.it/)

**ALLEGATO A *-Modello di domanda***

Al Dirigente Scolastico

I.C. di Belmonte Calabro

**Oggetto: domanda di partecipazione alla procedura di selezione per**

* + n. 3 ASSISTENTI ALLA PERSONA E/O EDUCATORI (servizio di assistenza per l’autonomia e la comunicazione) assegnati: 2 a Fiumefreddo centro e 1 a Fiumefreddo marina)

Profilo per il quale ci si candida:

* + 1 educatore a Fiumefreddo centro
  + 1 educatore a Fiumefreddo centro
  + 1 educatore a Fiumefreddo marina

Segnare con la x la scelta desiderata

Ogni candidato può scegliere massimo due profili, gli stessi saranno cumulabili sono se l’orario è compatibile.(Gli orari sono concepiti sulle esigenze didattiche degli alunni, non degli operatori individuati).

Solo in caso di assenza di candidati e di orario compatibile potremmo assegnare un terzo incarico.

* **Il candidato con la presente dichiara la Disponibilità ad accettare l’orario indicato dalla scuola che prevede l’impegno anche pomeridiano.**

Il/a sottoscritto/a ......................................................................................................... nato/a a........................................................................... il........................... residente a ............................................in via…………………........................................ n..........................

C.F............................................ . e.mail .............................................................

cell ..........................................................................

CHIEDE

di accedere alla selezione per l'incarico di:

n. 6 EDUCATORI PROFESSIONALI ( servizio di assistenza per l’autonomia e la comunicazione)

secondo i termini del Bando pubblico del\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prot.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_del quale dichiara di accettare tutte le condizioni stabilite.

A tale scopo dichiara il possesso dei seguenti requisiti per l'ammissione:

•Cittadinanza italiana o di un paese membro dell'Unione Europea;

•Godimento dei diritti politici e civili;

•Non avere riportato condanne penali e/o non avere procedimenti penali in corso;

•Non essere stato destituito, dispensato o dichiarato decaduto dall'impiego;

###### •Idoneità fisica, tenuto conto delle norme di tutela di cui all’art.22 della Legge l 04/92 (questo Istituto si riserva la facoltà dell'accertamento del requisito mediante richiesta di certificazione sanitaria per i candidati che si collocano in posizione utile per rassegnazione dell'incarico);

•Possesso del seguente titolo di accesso a pena di esclusione (barrare con una X).

Assistente all'Autonomia- EDUCATORE

* Laurea Magistrale in Psicologia o in Scienze Pedagogiche o Scienza della Formazione Continua;
* Laurea quadriennale vecchio ordinamento in Scienze dell’Educazione;
* Laurea quadriennale vecchio ordinamento in Pedagogia;
* Laurea quinquennale in Psicologia, vecchio ordinamento;
* Laurea in Scienze dell’Educazione e della Formazione L19;
* Qualifica di Educatore professionale socio-pedagogico (attribuita con laurea L19 e ai sensi delle disposizioni del decreto legislativo 13 aprile 2017, n.65);
* Qualifica di pedagogista (attribuita a seguito del rilascio di un diploma di laurea abilitante nelle classi di laurea magistrale LM-50 Programmazione e gestione dei servizi educativi, LM-57 Scienze dell’educazione degli adulti e della formazione continua, LM-85 Scienze pedagogiche o LM-93 Teorie e metodologie dell’e-learning e della education);
* Diploma di scuola secondaria di II grado conseguito presso Liceo Socio- psicopedagogico o Istituto Magistrale o Diploma di Tecnico dei Servizi Sociali

Titolo conseguito il .............................. presso .....................................

Alla presente domanda allega:

* 1. La "Griglia per la valutazione dei titoli" debitamente compilata (con la pagina del CV e il punteggio richiamato) e sottoscritta;
  2. Il proprio curriculum vitae in formato europeo dal quale sono desumibili utili requisiti ai fini della selezione di cui al bando;
  3. La fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità;

Il sottoscritto autorizza l'Istituto ad utilizzare i propri dati secondo i termini della legislazione vigente (con particolare riferimento al D.lgs 196/03 così come modificato ed integrato dal GDPR 2016/679 e s.m.i. ), comunque al solo fine della documentazione relativa all'attività di cui all'oggetto.

........................., li. .................................. .

Con osservanza