**MODELLO B**

Al Dirigente Scolastico

Dell’IC Torano Castello – Lattarico (CS)

**MODELLO B**- Crediti per Avviso Assistente specialistico

*Compilata dal candidato ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. 445/2000*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Griglia valutazione titoli ed esperienze**  | **Autovalutazione del candidato** | **Valutazione della Commissione** |
| **Titoli Culturali di accesso** | **Crediti max 102** | **Crediti max 102** |
| Laurea Magistrale/Specialistica come da elenco al punto 7 dell’art. 5 |   |  |
| **Titoli culturali / professionali**  | **Crediti max 48** | **Crediti max 48** |
| Dottorato di ricerca inerente il titolo culturale di accesso o ad esso equivalente |  |  |
| Master universitari di durata almeno annuale con esame finale |  |  |
| Corso di specializzazione biennale (60 cfu) afferente la tipologia di intervento  |  |  |
| Formazione specialistica nel settore della disabilità (sensoriale, psicofisica, …)coerente con l’incarico da assumere e la tipologia di intervento, conseguita presso enti/associazioni riconosciuti (servizio civile, tirocinio formativo, job shadowing almeno semestrale, …) |  |  |
| **Esperienze professionali**  | **Crediti max 50** | **Crediti max 50** |
| Esperienze varie nel settore dell’assistenza ai diversamente abili (servizio di volontariato presso associazioni/enti riconosciuti coerenti con la tipologia di intervento) |  |  |
| Partecipazione a PON/POR coerenti con la tipologia di intervento in qualità di esperto o tutor (da circostanziare con indicazione del codice del progetto) |  |  |
| Partecipazione a progetti coerenti con la tipologia di intervento realizzati presso associazione / enti riconosciuti (da circostanziare con indicazione del periodo e dell’ente) |  |  |
| Esperienza di insegnamento coerente alla tipologia di intervento presso scuole primarie / secondarie di I grado statali o parificate (da circostanziare con indicazione del periodo e della scuola) |  |  |
| Esperienza nell’assistenza specialistica a sostegno dei processi di inclusione degli alunni diversamente abili realizzata presso scuole primarie / secondarie di I grado statali o parificate (da circostanziare con indicazione del periodo e della scuola) |  |  |
|  |
| TOTALE CREDITI (Max 200) |  |  |

Luogo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data /01 / 2017

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_