**Allegato 2 - Titoli**

**Al Dirigente Scolastico**

 **dell’I.C. “A. Moro” di Guardavalle**

**Via Raffaele Salerno, 227**

**88065 Guardavalle**

**AUTOCERTIFICAZIONE**

**ai sensi dell’articolo 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e successive modificazioni finalizzata alla selezione pubblica per titoli per l’assunzione di n. 5 educatori professionali - L. R. n° 27/85 Diritto allo studio. – A.S. 2018-19**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000:**

**DICHIARA**

**di possedere i seguenti requisiti culturali e professionali (per l’accesso):**

* **Laurea di Educatore Professionale socio pedagogico** conseguita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso l’Università\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto\_\_\_\_\_\_\_

**In mancanza del titolo di cui sopra costituirà titolo di accesso:**

* **Laurea specialistica in Scienze dell’Educazione** conseguita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso l’Università\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto\_\_\_\_\_\_\_
* **Laurea in Pedagogia** (vecchio ordinamento) conseguita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso l’Università\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

* **Laurea specialistica in Psicologia** conseguita il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso l’Università\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_sede \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con voto\_\_\_\_\_\_\_

**PUNTEGGIO:**

**Servizio specifico di “Educatore professionale” a sostegno degli alunni diversamente abili presso scuole statali o paritarie per un periodo non inferiore a 4 mesi o 100 ore per anno scolastico:**

1. presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
|  |

5. presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ ore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PUNTEGGIO:**

**DI AVER DIRITTO ALL’ATTRIBUZIONE DEL SEGUENTE PUNTEGGIO TOTALE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PUNTEGGIO VALUTABILE PROFILO DI EDUCATORE PROFESSIONALE** | **Punteggio dichiarato dal candidato** | **Punteggio assegnato dall’Istituto** |
| **TOTALE PUNTEGGIO** |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Luogo e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(firma