**Allegato 2**

**TABELLA  DI  VALUTAZIONE  DEI  TITOLI PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI ASSISTENTI SPECIALISTICI CON CONTRATTO D'OPERA PER SERVIZI E INTERVENTI DI SUPPORTO ALL'ISTRUZIONE ALUNNI PORTATORI DI H (CON DISABILITA’ PSICOFISICA) A.S. 2014/2015**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (cognome e nome)  nato/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_      (Luogo di nascita)                                                   (gg/mm/aaaa)

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che le  dichia

razioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, secondo le  disposizioni richiamate all'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000, di essere in possesso dei titoli culturali e  professionali con la valutazione a fianco indicata.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **VALUTAZIONE DEI TITOLI** | **PUNTI** | **Punti attribuiti dal candidato** | **Punti attribuiti dalla scuola** |
| **a)** **Diploma di Laurea** ( vecchio ordinamento) – ( Sociologia – Psicologia – Pedagogia – Scienze dell’Educazione – Scienze della Formazione) | 5 |  |  |
| **b) Diploma di Laurea** ( triennale)  ( Sociologia – Psicologia – Pedagogia – Scienze dell’Educazione – Scienze della Formazione) | 4 |  |  |
| **c)Titolo  polivalente**rilasciato  al  termine  del  Corso  di  specializzazione  biennale  per l’insegnamento in classe di sostegno | 3 |  |  |
| **d)** **Master universitario** | 2 |  |  |
| **e**) **Esperienze lavorative** nella scuola con alunni diversamente abili. 1 punto per ogni mese – max 10 punti | 1 |  |  |

  Luogo e data   F I R MA