



All'Area dell'Istruzione e Formazione
Ufficio per la scuola dell'obbligo e contrasto
alla Dispersione Scolastica
U.O. Assistenza Specialistica
Via Notarbartolo 21/a
Palermo

Assistenza Specialistica a favore degli alunni disabili frequentanti le scuole dell'infanzia, primarie e secondarie di primo grado del territorio cittadino, per i quali viene fatta richiesta.

Domanda di partecipazione per l'inserimento nella graduatoria straordinaria A.S. 2024-2025

di

Operatore Specializzato (Profilo A)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a
_____ Via _____
C.a.p. _____ Recapito telefonico _____ Altro recapito
telefonico _____ Indirizzo e-mail _____
Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere inserito/a nella graduatoria straordinaria degli Operatori Specializzati – Profilo A – per lo svolgimento del servizio di Assistenza Specialistica in favore degli alunni disabili esclusivamente per l'A.S. 2024-2025.

A tal fine,

DICHIARA

ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, sarà punito ai sensi del Codice Penale, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del suddetto D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dalla graduatoria ai sensi dell'art. 75 del suddetto D.P.R.

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli stati membri dell'U.E.;
- di avere un'età non inferiore ai 18 anni;
- di essere iscritto nelle liste elettorali del Comune di _____;

- di essere in regola nei riguardi degli obblighi di leva per i cittadini soggetti a tale obbligo;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non avere riportato condanne penali e di non essere a conoscenza di avere procedimenti penali in corso;
- di non essere stato destituito/a dispensato/a o dichiarato/a decaduto/a dall'impiego presso una Pubblica Amministrazione, oppure interdetto/a dai pubblici uffici in base a sentenza passata in giudicato;
- di possedere l'idoneità psicofisica al ruolo da ricoprire;
- di essere in possesso del titolo di studio richiesto dall'Avviso per il profilo di Operatore Specializzato.

Requisiti d'accesso

I titoli di accesso conseguiti presso Università/Istituzione Scolastiche paritarie devono essere allegati all'atto di presentazione dell'istanza pena l'esclusione dalla selezione.

Per i candidati che accedono con la laurea magistrale e/o triennale in Servizio Sociale è obbligatorio allegare attestazione comprovante un'esperienza in ambito educativo di almeno 250 ore o formazione post laurea di almeno 6 mesi, pena l'esclusione dalla selezione.

Per i candidati che accedono con il Diploma è obbligatorio allegare l'attestato di cui al D.A. dell'Istruzione e Formazione professionale n. 5630 del 19/07/2017, pena l'esclusione dalla selezione.

DENOMINAZIONE	CLASSE DI LAUREA	UNIVERSITA'/ISTITUZIONE SCOLASTICA	ANNO DI CONSEGUIMENTO LAUREA/DIPLOMA
Laurea breve o Magistrale in Psicologia			
Laurea breve o Magistrale in Scienze Pedagogiche o scienze della Formazione Continua;			
Laurea quadriennale V.O. in Scienze dell'Educazione;			
Laurea quadriennale in Pedagogia V.O.			
Laurea quinquennale in Psicologia V.O.			
Laurea Magistrale a ciclo unico in Scienze della Formazione Primaria			
Laurea breve o Magistrale in Tecnico della riabilitazione psichiatrica			
Laurea breve o Magistrale in terapeuta della neuro-psicomotricità dell'età evolutiva.			
Laurea breve o Magistrale in logopedia.			

Laurea breve o Magistrale in Servizio Sociale con esperienza in ambito educativo di almeno 250 ore o formazione post-laurea di almeno 6 mesi			
Diploma di scuola Secondaria di II grado unitamente al titolo formativo di cui al D.A. dell'Istruzione e Formazione Professionale n. 5630 del 19/07/2017			

Titoli valutabili

Ulteriori percorsi accademici svolti in proseguimento saranno considerati titoli aggiuntivi.

I titoli culturali conseguiti presso Enti e/o Associazioni private devono essere allegati all'atto di presentazione dell'istanza, pena la non attribuzione del relativo punteggio.

ALTRI TITOLI	DESCRIZIONE			
LAUREA TRIENNALE (tra quelle previste dall'art. 3 del presente Avviso) Alla laurea triennale propedeutica alla magistrale che costituisce titolo di accesso non sarà attribuito un ulteriore punteggio.				
LAUREA MAGISTRALE (tra quelle previste dall'Art. 3 del presente Avviso)				
MASTER UNIVERSITARI DI I° LIVELLO pertinenti con le discipline inerenti al profilo professionale (60 crediti formativi-1500 ore)				
MASTER UNIVERSITARI DI II° LIVELLO pertinenti con le discipline inerenti al profilo professionale (60 crediti formativi-1500 ore)				
DOTTORATO DI RICERCA/TFA				
PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE nelle materie attinenti alla disabilità				
DIPLOMI DI SPECIALIZZAZIONE E/O PERFEZIONAMENTO post laurea pertinenti con le discipline inerenti al profilo professionale				
ATTESTATI DI PARTECIPAZIONE A CORSI O SEMINARI ATTINENTI ALLA DISABILITA' per i quali vengono attribuiti ECM/CFU; il punteggio verrà attribuito solo se il numero degli	DENOMINAZIONE CORSO	ENTE ORGANIZZATORE	ANNO	CREDITI FORMATIVI (C.F.U. e/o ECM)

ECM/CFU si evinca dalla copia dell'attestato che verrà allegato, fatta eccezione per i corsi antecedenti all'entrata in vigore del D.M. n. 509/1999 pubblicato nella G.U. del 04/01/00 n. 2)				

DOCENZA O ATTIVITA' DI FORMATORE attinente alle materie riguardanti la disabilità svolta per un periodo consecutivo non inferiore a mesi 3.

DENOMINAZIONE CORSO _____
 DAL _____ AL _____ PRESSO _____

DENOMINAZIONE CORSO _____
 DAL _____ AL _____ PRESSO _____

DENOMINAZIONE CORSO _____
 DAL _____ AL _____ PRESSO _____

ATTIVITA' DI RELATORE attinente alle materie riguardanti la disabilità

DENOMINAZIONE _____
 DAL _____ AL _____ PRESSO _____

DENOMINAZIONE _____
 DAL _____ AL _____ PRESSO _____

DENOMINAZIONE _____
 DAL _____ AL _____ PRESSO _____

SERVIZI PRESTATI

Le esperienze lavorative svolte presso Enti e/o Associazioni private devono essere documentate allegandole all'atto della presentazione dell'istanza, pena la non attribuzione del relativo punteggio

ESPERIENZE LAVORATIVE comprovate nel campo dell'assistenza ai minori disabili della durata minima di mesi 6 consecutivi:

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

ESPERIENZE LAVORATIVE svolte nell'ambito dell'Assistenza Specialistica conseguenti agli Avvisi precedentemente emanati da questa Amministrazione.

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

SERVIZIO CIVILE VOLONTARIO comprovato nel campo dell'assistenza ai minori disabili:

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

STAGE-TIROCCINIO-ATTIVITA' DI TUTORAGGIO, non inclusi nell'espletamento dell'attività universitaria (post laurea), comprovati nel campo dell'assistenza ai minori disabili, della durata minima di mesi 6 consecutivi:

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

VOLONTARIATO riconosciuto e certificabile svolto nel campo dell'assistenza ai minori disabili presso Enti Pubblici della durata minima di mesi 6 consecutivi:

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

DAL _____ AL _____ PRESSO _____

IN QUALITA' DI _____

Allega alla domanda:

- Copia fotostatica di un documento di riconoscimento in corso di validità;
- Eventuale documentazione comprovante i titoli e/o i servizi dichiarati.

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e seg. del Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (RGPD-UE 2016/679) e del nuovo Codice Privacy - D.Lgs. 196/2003 aggiornato al D.Lgs. 101/2018, il trattamento dei dati contenuti nella domanda di partecipazione alla selezione è finalizzato unicamente alla gestione della stessa e per stilare la graduatoria. I dati personali raccolti saranno trattati, in modo lecito e corretto esclusivamente ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione e successiva attribuzione di punteggio; gli stessi verranno archiviati, registrati ed elaborati anche con procedure informatizzate, da parte dell'Ufficio competente dell'Amministrazione Comunale, nel rispetto delle citate norme, in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi.

L'informativa completa sulla privacy è visionabile sul sito istituzionale www.comune.palermo.it/privacy.php.

Il Responsabile del trattamento dei suddetti dati è il Dirigente pro tempore dell'Ufficio per la Scuola dell'Obbligo e contrasto alla Dispersione Scolastica.

Data _____

Firma _____