

AMBITO TERRITORIALE N. 4

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE**

**“ BEATO FRANCESCO MARIA GRECO-SAN GIACOMO"**

**Via Don Luigi Sturzo, 22 – A C R I (CS) –Tel. e Fax 0984/953853**

**C.F.:85000290784 @ e-mail:** **csic899004@istruzione.it/****csic899004@pec.istruzione.it**

**www.icbeatofrancescomariagreco.edu.it**

**OGGETTO: Griglia di valutazione: “Educatore professionale” (ALLEGATO 2) -Avviso pubblico di selezione per n. 3 Educatori Professionali a favore di minori a rischio di disagio socio-educativo e soggetti con disabilità dell’Istituto Comprensivo *“Beato Francesco Maria Greco - San Giacomo”***

CANDIDATA/O:

|  |  |
| --- | --- |
| **Area A** | **TITOLI DI ACCESSO** |
| **Descrizione** | **Punteggi del titolo** | **Punti** | **Punteggio dichiarato dal****Candidato** | **Punteggio attribuito dallIstitutoto** |
| A.1 | **Titolo di accesso:**⎕ Laurea Specialistica (3+2) o magistrale di Educatore ⎕ Professionale Socio Pedagogico⎕ Laurea Specialistica (3+2) in Scienze dell’Educazione⎕ Laurea triennale di Educatore professionale, Scienze dell’Educazione⎕ Laurea Specialistica (3+2) o magistrale in Psicologia⎕ Laurea Specialistica (3+2) o magistrale in Pedagogia⎕Laurea triennale, specialistica (3+2) in Scienze del Servizio Sociale | Voto inferiore opari ad 80/110 | 6 |  |  |
| Voto tra 81 e100/110 | 8 |  |  |
| Voto tra 101 e110/110 | 10 |  |  |
| Voto di 110 elode/110 | 12 |  |  |
| **Area B** | **TITOLI CULTURALI** |
| **Descrizione** | **Punti per ogni titolo** | **Max** |  |  |
| B.1 | Corso di Specializzazione per le Attività di Sostegno Didattico agli Alunni con Disabilità | 5 | 5 |  |  |
| B.2 | Per ogni Master universitario di I e II livello e/o Diploma diperfezionamento attinente (*non inferiore a un anno per 60 CFU*) | 5 | 10 |  |  |
| B.3 | Laurea in aggiunta al titolo di accesso | 3 | 3 |  |  |
| **Area C** | **ESPERIENZE LAVORATIVE** |
| **Descrizione** | **Punti per ciascuna esperienza** | **Max** |  |  |
| C.1 | Servizio in qualità di educatore svolto nelle istituzioni scolastiche (*Si calcola un servizio svolto non inferiore a 120 ore*) | 3 | 24 |  |  |
| C.2 | Servizio in qualità di educatore svolto nelle istituzioni extrascolastiche, pubbliche, private o paritarie (*Si calcola un servizio svolto non inferiore a 120 ore*) | 3 | 24 |  |  |
| C.3 | Servizio in qualità di docente di sostegno svolto nelle istituzioniscolastiche (*Si valuta solo la nomina per l’intero anno – almeno 180 gg)* | 2 | 16 |  |  |
|  |  | **TOTALE** | = |  |  |

Luogo e data: In fede

(La/Il candidata/o)