

ALLEGATO 2

GRIGLIA VALUTAZIONE

CANDIDATO: _____

TITOLI	PUNTI	DICHIARATI	COMMISSIONE
Titolo di accesso a pena di esclusione: Corso di formazione specialistica	15		
Servizio pregresso svolto come Assistente di base nelle Scuole statali	6 per ogni anno (minimo 180 giorni) 0,5 per ogni mese di servizio o frazione superiore a 15 giorni		
Servizio pregresso svolto nell'ambito socio assistenziale a supporto di persone in situazioni di handicap in strutture residenziali o in centri di accoglienza	6 per ogni anno (minimo 180 giorni) 0,5 per ogni mese di servizio o frazione superiore a 15 giorni		
Esperienza lavorativa maturata presso l'Istituto scolastico richiedente nel campo di riferimento del servizio richiesto	6 per ogni anno (minimo 180 giorni) 0,5 per ogni mese di servizio o frazione superiore a 15 giorni		
Servizio di assistenza di base per allievi disabili presso altri Enti Pubblici o privati	3 per ogni anno (minimo 180 giorni) 0,25 per ogni mese di servizio o frazione superiore a 15 giorni		
	TOTALE		

Data

....., li

Firma
