**Griglia di valutazione *“Educatore professionale” (ALLEGATO 2)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Area A** | **TITOLI DI ACCESSO** |
| **Descrizione** | **Punteggi del titolo** | **Punti** | **Candidato** | **Istituto** |
| A.1 | Titolo specifico di operatore socio-sanitario- assistenzialeDiploma/attestato di**Operatore Socio Assistenziale (OSA) Operatore Socio sanitario (OSS)***(la votazione verrà rapportata a 100)* | Voto inferiore o pari ad 60 a 80/100 | 4 |  |  |
| Voto tra 81 e 90/100 | 6 |  |  |
| Voto tra 91 e 100/100 | 8 |  |  |
| Voto di 100 e lode/100 | 10 |  |  |
| **Area B** | **TITOLI CULTURALI** |
| **Descrizione** | **Punti per ciascun titolo** | **Max** |  |  |
| B.1 | Altro attestato di qualifica professionale –relativo alla tipologia dell’incarico | 5 | 10 |  |  |
| **Area C** | **ESPERIENZE LAVORATIVE** |
| **Descrizione** | **Punti per ciascuna esperienza** | **Max** |  |  |
| C.1 | Servizio prestato in ambito socio- assistenziale a supporto di alunni diversamente abili presso scuola statali(\**Si calcola un servizio effettivamente svolto non**inferiore a 120 ore*) | 5 | 40 |  |  |
| C.2 | Esperienze lavorative a supporto di minori diversamente abili presso altri Enti e/o Associazioni(\**Si valuta solo la nomina per l’intero anno –**almeno 180 gg)* | 5 | 20 |  |  |
| C3 | Pregresse esperienze lavorative con incaricodi Assistente alla persona  | 2 | 20 |  |  |

…………………………… li, …………………………

In fede

(Il /la candidato/a)