**Allegato 2 (scheda di autovalutazione)**

Oggetto: Avviso di selezione pubblica per soli titoli per l’individuazione di n° 1 Operatore Socio

Sanitario per alunna diversamente abile

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_ chiede la valutazione dei seguenti titoli:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TITOLI | PUNTI | TOTALE PUNTI | |
| a cura del candidato | a cura della scuola |
| Diploma di scuola secondaria di II grado | 2 |  |  |
| Attestato di qualifica di operatore socio-sanitario | 2 |  |  |
| Attestato di qualifica e/o specializzazione per disabili | 2 |  |  |
| Attestato di qualifica/ specializzazione /perfezionamento per la gestione della valvola "Tracheostomica" | 6 |  |  |
| Servizio prestato in qualità di operatore socio sanitario con disabili in ambito scolastico (max 6 punti) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni | 0,25 |  |  |
| Servizio prestato in qualità di operatore socio sanitario con soggetti disabili in enti pubblici o privati (max 4 punti) per ogni mese o frazione superiore a 15 giorni | 0,15 |  |  |
| Esperienza lavorativa con valvola tracheostomica con alunni punti 1 ogni mese di lavoro senza soluzione di continuità (max 12 punti) | 1 |  |  |

Luogo e Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_