

**Allegato 1**  
**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ( per ogni candidato)**

Al Dirigente Scolastico  
I.M.S. Santa Rosa da Viterbo  
Via S. Pietro, 27  
01100 Viterbo

**Oggetto: domanda di partecipazione al Bando aperto a enti gestori o cooperative o associazioni o ONLUS per assistenza disabili a favore di alunni diversamente abili.**

Il/La sottoscritto/a rappresentante Legale dell' Associazione o Cooperativa o Onlus o Ente Gestore equiparato così denominata:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

Costituitasi con atto \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Registrato presso il notaio \_\_\_\_\_

Con sede a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_.

in relazione al bando

DICHIARA

Che Il/La sig./ra \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_

POSSIEDE I SEGUENTI REQUISITI

- Cittadinanza italiana;
- Età non inferiore agli anni 18;
- Godimenti dei diritti civili e politici;
- Idoneità fisica all'impiego;
- Immunità da condanne penali che, ai sensi delle disposizioni di legge vigenti, impediscano la

Nomina;

- Diploma di Laurea o Laurea Specialistica: Laurea vecchio ordinamento ( Sociologia –  Psicologia –  Pedagogia –  Scienze dell'Educazione –  Scienze della Formazione) o Laurea Specialistica nuovo ordinamento ( Sociologia –  Psicologia –  Scienze dell'Educazione –  Scienze della Formazione);

SPECIFICARE BARRANDO

- Laurea triennale in discipline connesse allo studio del disagio minorile della devianza, della marginalità o in ambito formativo e scolastico ( Psicologia –  Scienze dell'Educazione –  Scienze della Formazione,  Sociologia,  Pedagogia)

SPECIFICARE BARRANDO

- Diploma tecnico dei servizi sociali;
- Diploma di scuola media superiore o laurea;
- Attestato di frequenza e superamento di un corso specialistico per assistenza a persone con disabilità rilasciato da istituzioni operanti nel campo della disabilità e riconosciute come enti formatori, conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

• Attestati di formazione per assistente educativo e/o assistente educativo scolastico rilasciati da Regioni e/o ente formatore accreditato:

1) \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

• Esperienze lavorative in qualità di assistente nell'ambito di assistenza ad alunni con disabilità prestate nelle seguenti scuole pubbliche e/o paritarie italiane (indicare il grado di scuola):

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Il sottoscritto rappresentante Legale dell' Ente Gestore o Cooperativa o Associazioni o Onlus così denominata \_\_\_\_\_

in caso di designazione si impegna a presentare, comunque prima dell'avvio dell'attività richiesta, tutti i documenti corrispondenti ai requisiti generali, ai titoli culturali specifici, ai titoli di servizio dichiarati e le ulteriori autodichiarazioni POSSEDUTE dalla stessa e dall'Assistente alla Comunicazione indicato, pena l'esclusione.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ autorizza l'Istituto al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 e s. m. i. solo per i fini istituzionali e necessari per l'espletamento della procedura di cui alla presente domanda.

Si allega *Curriculum vitae* del/della candidato/a

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'esperto assistente specialistico segnalato dal rappresentante legale)

\_\_\_\_\_  
(Firma del rappresentante legale dell'Ente Gestore o Cooperativa o Associazione o Onlus del Territorio)