

CONCORSO PUBBLICO, PER TITOLI ED ESAMI, PER LA FORMULAZIONE DI UNA GRADUATORIA PER ASSUNZIONI A TEMPO INDETERMINATO E DETERMINATO DI 'OPERATORI AI SERVIZI SCOLASTICI' CATEGORIA B.

Dichiarazione sostitutiva dei titoli valutabili (Dichiarazioni rese ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000) da compilare e allegare, in file .pdf, alla domanda di partecipazione

COGNOME _____ **NOME** _____ **DATA DI NASCITA** _____

Si ricorda che, come previsto dal bando, non saranno valutati i titoli necessari per l'accesso.

TITOLO DI STUDIO (massimo attribuibile p.1,5)

Saranno attribuiti: punti 1,5 alla Laurea

punti 1 al diploma di maturità

punti 0,5 al diploma di maturità, se il diploma di qualifica è titolo di accesso

punti 0,5 al diploma di qualifica.

Il titolo superiore assorbe l'inferiore.

Diploma: _____

Conseguito presso: _____ nell'anno _____ con votazione _____

Laurea: _____ Classe di laurea: _____

Conseguita presso: _____ nell'anno _____ con votazione _____

FORMAZIONE PROFESSIONALE (massimo attribuibile p.0,5)

(saranno attribuiti p.0,25 agli attestati di qualifica professionale (con esame finale) inerenti l'ambito socio-educativo/scolastico, se non necessari per l'accesso):

Specificare: _____

ESPERIENZE LAVORATIVE:

sarà valutato esclusivamente il servizio prestato in qualità di Operatore/Collaboratore presso nidi d'infanzia, scuole dell'infanzia, altri servizi educativi/scolastici per l'infanzia (0-6 anni) o scuola primaria.

NON DICHIARARE I SERVIZI PRESTATI PER IL COMUNE DI BOLOGNA E PER ASP IRIDES PERCHE' VERRANNO VALUTATI D'UFFICIO.

PERIODO (indicare <u>esattamente</u> data di inizio e data di fine contratto)	DATORE DI LAVORO (es: Comune o Direzione Didattica)	SERVIZIO PRESSO CUI E' STATA SVOLTA L'ESPERIENZA LAVORATIVA (Nome della Scuola/Nido/servizio)	CATEGORIA/ QUALIFICA	ORARIO LAVORATIVO (indicare se tempo pieno o la percentuale part-time o il n.di ore settimanali per contratti a ore)
Dal ____/____/_____ Al ____/____/_____				
Dal ____/____/_____ Al ____/____/_____				
Dal ____/____/_____ Al ____/____/_____				
Dal ____/____/_____ Al ____/____/_____				

N.B. Nel caso in cui lo spazio non sia sufficiente proseguire l'elencazione (anche su foglio a parte, debitamente datato e sottoscritto) riportando tutte le informazioni richieste.

Data _____

Firma _____