

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE (ALL.N.1)**  
**(1 per ogni candidato)**

Al Dirigente Scolastico  
LC "Giulio Cesare"  
Corso Trieste 48  
00198 Roma

**Oggetto: domanda di partecipazione al Bando** aperto a enti gestori o cooperative o associazioni o onlus **per assistenza disabili** a favore di n. 4 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

DICHARA

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**
- 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 :

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

- Precedente attività svolta presso Liceo classico "Giulio Cesare" negli aa.ss.: \_\_\_\_\_;  
\_\_\_\_\_;

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 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)