



## Consorzio Provinciale per i Servizi Sociali

### AVVISO PUBBLICO PER LA REDAZIONE DI UNA GRADUATORIA DA CUI ATTINGERE PER IL CONFERIMENTO DI INCARICHI DI LAVORO AUTONOMO, N. 2 EDUCATORI PROFESSIONALI- L.R. 27/85 "NORME PER IL DIRITTO ALLO STUDIO" COMUNE DI ROCCABERNARDA - ANNO SCOLASTICO 2025/2026

#### IL DIRETTORE

#### 1. OGGETTO DELL'AVVISO

Il Consorzio Provinciale per i Servizi Sociali (Co.Pro.S.S.) intende procedere alla selezione di Educatori Professionali da impiegare presso l'Istituto Omnicomprensivo "Borrelli" sede Rocabernarda per l'anno scolastico **2025/2026**, per garantire il servizio di assistenza specialistica a favore degli alunni con disabilità, mediante procedura comparativa basata sulla valutazione dei titoli.

La procedura è finalizzata alla costituzione di una graduatoria di idonei da utilizzare per il conferimento di incarichi professionali.

#### 2. DURATA DEL RAPPORTO

Gli incarichi decorreranno dalla stipula del contratto sino al termine dell'anno scolastico **2025/2026**, salvo diverse esigenze organizzative dell'Istituto Comprensivo.

#### 3. REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

Per partecipare occorre il possesso, alla data di scadenza del presente avviso, dei seguenti requisiti:

- Laurea L-19 o LM-85 o titoli dichiarati equipollenti;
- Godimento dei diritti civili e politici;
- Assenza di condanne penali o procedimenti penali in corso incompatibili con l'incarico;
- Idoneità psico-fisica all'incarico;
- Non essere stati destituiti o dispensati da pubblica amministrazione.

#### 4. FINALITÀ E ATTIVITÀ DEL SERVIZIO

##### 4.1 Finalità del servizio

Il servizio di assistenza all'autonomia e alla comunicazione è finalizzato a:

- sostenere l'inclusione scolastica degli alunni con disabilità (L. 104/1992);
- promuovere autonomia personale, relazionale e sociale;
- facilitare la comunicazione verbale e non verbale;
- garantire la partecipazione attiva alle attività scolastiche;
- supportare l'attuazione del PEI tramite strategie personalizzate;
- favorire le relazioni con docenti, compagni e contesto scolastico.

## 4.2 Attività previste

L'assistente svolgerà:

- supporto individuale o in piccolo gruppo durante le attività scolastiche;
- facilitazione della comunicazione e, quando previsto, CAA;
- interventi educativi previsti dal PEI;
- accompagnamento all'autonomia personale e organizzativa;
- supporto in laboratori, attività motorie e uscite didattiche;
- collaborazione con docenti, famiglie e specialisti;
- osservazione e documentazione delle attività svolte.

## 5. TITOLI VALUTABILI E CRITERI DI SELEZIONE

La selezione avviene esclusivamente sulla base dei titoli dichiarati e documentati.

Non è previsto colloquio.

La valutazione avviene secondo la seguente griglia.

### A) Titolo di studio - max 12 punti

#### 1. Voto di laurea - max 10 punti

Fascia di voto	Punteggio
110 e lode / 110	<b>5 punti</b>
105 – 109	<b>4 punti</b>
100 – 104	<b>3 punti</b>
95 – 99	<b>2 punti</b>
90 – 94	<b>1 punto</b>
Inferiore a 90	<b>0 punti</b>

#### 2. Laurea Magistrale (LM-85 o equipollente) +1 punto

#### 3. Master universitario attinente (I o II livello)

- È attribuito **1 punto** per master attinente di almeno **60 CFU**.  
*(Non sono valutati master inferiori a 60 CFU o corsi di perfezionamento).*

**Totale massimo sezione A: 12 punti**

### B) Esperienza professionale specifica - max 30 punti

Sono valutabili esclusivamente esperienze documentate in:

- assistenza specialistica scolastica;
- servizi educativi territoriali;
- servizi rivolti a persone con disabilità.

Le ore devono essere comprovate da contratti, incarichi, certificazioni dell'ente o dichiarazioni del datore di lavoro/ente affidatario.

#### 1. Esperienza presso Pubbliche Amministrazioni (PA)

- **1 punto ogni 432 ore di servizio effettivo**
- **massimo: 20 punti**

## 2. Esperienza presso Enti del Terzo Settore (ETS)

- **1 punto ogni 432 ore di servizio effettivo**
- **massimo: 10 punti**

**Totale massimo sezione B: 30 punti**

Punteggio complessivo massimo: **42 punti**

## 6. MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA

La domanda, redatta secondo l'Allegato A, deve essere:

- sottoscritta dal candidato;
- corredata di:
  - copia del documento di identità;
  - curriculum vitae datato e firmato;
  - documentazione delle esperienze professionali dichiarate;
  - eventuale master universitario.

### Modalità di invio

L'istanza deve essere trasmessa **esclusivamente tramite PEC** all'indirizzo [copross@pec.it](mailto:copross@pec.it) entro e non oltre le ore 12:00 del **02/12/2025**.

**La domanda e gli allegati devono essere inviati in un unico file PDF.**

Non saranno valutate le domande trasmesse in formati diversi dal PDF, **né quelle presentate con modalità diverse dalla PEC, né quelle incomplete o inoltrate oltre il termine di scadenza.**

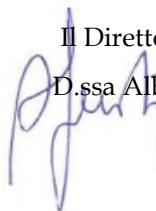
## 7. TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il trattamento dei dati avverrà nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e della normativa nazionale vigente.

## 8. PUBBLICAZIONE E RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO

Il presente avviso è pubblicato sul sito istituzionale del Co.Pro.S.S.

Crotone li 18/11/2025

Il Direttore  
D.ssa Alba FUSTO  
  


**ALLEGATO A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALL'AVVISO PUBBLICO PER LA SELEZIONE DI EDUCATORI PROFESSIONALI SERVIZIO DI ASSISTENZA SPECIALISTICA A FAVORE DEGLI ALUNNI CON DISABILITÀ A.S. 2025/2026 - COMUNE DI ROCCABERNARDA**

Al Co.Pro.S.S. - Consorzio Provinciale per i Servizi Sociali  
PEC: copross@pec.it

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nat\_\_ a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
residente in \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_  
e-mail/PEC \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso pubblico per la selezione di assistenti all'autonomia e alla comunicazione per l'a.s. 2025/2026.

**1. DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE (artt. 46 e 47 DPR 445/2000)**

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penali previste in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 DPR 445/2000), **dichiara**:

1. di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Laurea L-19
- Laurea LM-85
- Altro titolo equipollente (specificare): \_\_\_\_\_

Conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_;

2. di essere in possesso di:

- Master universitario attinente (almeno 60 CFU)  
Denominazione: \_\_\_\_\_  
Università/Ateneo: \_\_\_\_\_  
Anno \_\_\_\_\_;

3. di possedere i requisiti generali per la partecipazione alle procedure comparative presso enti pubblici (godimento dei diritti civili e politici, assenza di condanne, idoneità psico-fisica);  
4. di non essere stato/a destituito/a o dispensato/a da pubblica amministrazione;  
5. di aver maturato le seguenti **esperienze professionali documentate** (assistente specialistico scolastico, servizi educativi, disabilità);

**A) Esperienza presso Pubbliche Amministrazioni (PA)**

(Indicare Ente - periodo - ore svolte)

---

---

---

---

---

**Totale ore dichiarate:** \_\_\_\_\_

## B) Esperienza presso Enti del Terzo Settore (ETS)

(Indicare Ente - periodo - ore svolte)

**Totale ore dichiarate:** \_\_\_\_\_

## 2. DOCUMENTI ALLEGATI

Si allegano:

- copia del documento di identità;
  - curriculum vitae datato e firmato;
  - documentazione comprovante le esperienze professionali dichiarate;
  - eventuale master universitario.

### 3. RECAPITI PER EVENTUALI COMUNICAZIONI

Tutte le comunicazioni relative alla procedura devono essere inviate a:  
PEC del candidato;

---

Digitized by srujanika@gmail.com

#### 4. DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto l'Avviso pubblico e di accettarne integralmente i contenuti.

Luogo e data \_\_\_\_\_

### Firma

## ALLEGATO B

**SCHEDA DI AUTOCERTIFICAZIONE DELLE ESPERIENZE PROFESSIONALI (artt. 46 e 47 DPR 445/2000)**

**Candidato/a:**

Nome \_\_\_\_\_ e cognome \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_  
PEC \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a, ai fini della valutazione dei titoli di cui all'Avviso pubblico per la selezione di Educatori Professionali a.s. 2025/2026,

**dichiara** quanto segue.

## 1. ESPERIENZE PRESSO PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (PA)

(valutabili: assistenza specialistica scolastica, servizi educativi, servizi per la disabilità)  
**Punteggio: 1 punto ogni 432 ore - massimo 20 punti**

## 2. ESPERIENZE PRESSO ENTI DEL TERZO SETTORE (ETS)

(cooperative sociali, associazioni, fondazioni, enti del terzo settore) **Punteggio: 1 punto ogni 432 ore - massimo 10 punti**

Ente ETS	Profilo/Servizio svolto	Periodo (da - a)	Ore totali svolte
<b>Totale ore PA dichiarate:</b> _____ ore			

### 3. DICHIARAZIONE FINALE

Il/La sottoscritto/a dichiara che:

- tutte le informazioni sopra riportate corrispondono al vero;
- gli allegati forniti sono autentici ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000;
- è consapevole che dichiarazioni false o mendaci comportano l'esclusione dalla selezione e le responsabilità penali previste dalla legge.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante