



Unione europea



REGIONE
LAZIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**

Via CARROCETO, SNC Tel. 06/92063631 fax 06/92063632

Itis004008@istruzione.it - Itis004008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

ALLEGATO A

Inserire nel plico OFFERTA TECNICO QUALITATIVA

Il sottoscritt _____ codice fiscale

_____ in qualità di titolare/legale rappresentante della

_____ con sede legale in _____

(____) cap _____ via _____ n° _____ con p.iva/c.f

_____ tel. _____ email _____

PEC _____, allega all'offerta tecnico qualitativa la presente tabella:

(*le parti in grigio sono compilate dalla Commissione)

OFFERTA TECNICO QUALITATIVA	PUNTEGGIO	*A CURA DELLA COMMISSIONE
Servizi (max 45 punti)		
Per ogni anno scolastico di analogo servizio di assistenza specialistica in istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado: 4 punti per ogni anno fino ad un massimo di 40 punti	Anni ___ x 4 p.ti/anno = ___	Punti _____
Per ogni anno scolastico di analogo servizio di assistenza specialistica in istituzioni scolastiche secondarie di secondo grado, oltre i dieci (max) già considerati al punto precedente: 1 punto per ogni anno fino ad un massimo di 5 punti	Anni ___ x 1 p.ti/anno = ___	Punti _____
Titoli di studio degli operatori (max 30 punti)		
3 punti: per ogni laurea specialistica o diploma di laurea V.O. (non si somma alla laurea triennale degli stessi soggetti)	Operatori con laurea specialistica o diploma di laurea V.O. N° ___ x 3 p.ti = ___	Punti _____
2 punti: per ogni laurea triennale/diploma professionale	Operatori con laurea triennale/diploma professionale N° ___ x 2 p.ti = ___	Punti _____



Unione europea



REGIONE
LAZIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**

Via CARROCETO, SNC Tel. 06/92063631 fax 06/92063632

ltis004008@istruzione.it - ltis004008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

1 punto: per ogni corso di specializzazione post-lauream o master di I° o II° livello	Operatori con corso di specializzazione post-lauream o master di I° o II° livello N° ___ x 1 p.ti = ___	Punti _____
1 punto: Titolo di Operatore Socio Sanitario;	Operatori con corso OSS N° ___ x 1 p.ti = ___	Punti _____
1 punto: Corsi qualificati di assistenza specialistica scolastica (AEC);	Operatori con qualifica di assistenza specialistica scolastica N° ___ x 1 p.ti = ___	Punti _____
1 punto: Operatore tecnico della comunicazione LIS	Operatore tecnico della comunicazione LIS N° ___ x 1 p.ti = ___	Punti _____
1 punto: Per ogni altro titolo professionalizzante/qualificante ritenuto idoneo al profilo richiesto, da sottoporre ad insindacabile valutazione della Commissione.	Operatori con altri corsi professionalizzanti/qualificanti N° ___ x 1 p.ti = ___	Punti _____
1 punto: Per ogni altro titolo professionalizzante/qualificante ritenuto idoneo al profilo richiesto, da sottoporre ad insindacabile valutazione della Commissione.	Operatori con altri corsi professionalizzanti/qualificanti N° ___ x 1 p.ti = ___	Punti _____
Offerta di figure professionali aggiuntive rispetto a quanto previsto dall'art. 9 (max 10 punti)		
Per ogni figura professionale aggiuntiva rispetto a quanto previsto dall'art. 9 punti 5	Ulteriore figura professionale N° ___ x 5 p.ti = ___	Punti _____
Garanzia di assistenza specialistica, ove necessario, nelle attività pomeridiane programmate dall'istituto (max 15 punti)		
Disponibilità per svolgimento di attività programmate in base alle esigenze dell'Istituto in orario pomeridiano: punti 10	Dichiarazione di disponibilità [] SI = 10 punti [] NO = 0 punti	Punti _____
Disponibilità per lo svolgimento di attività da svolgersi presso sedi esterne	Dichiarazione di disponibilità	Punti _____



Unione europea



REGIONE
LAZIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**

Via CARROCETO, SNC Tel. 06/92063631 fax 06/92063632

Itis004008@istruzione.it - Itis004008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

all'Istituto per attività come ASL o altri progetti specifici: punti 5	<input type="checkbox"/> SI = 5 punti <input type="checkbox"/> NO = 0 punti	
	TOTALE PUNTEGGIO OFFERTA TECNICO QUALITATIVA	_____
Offerta economica Costo orario del servizio offerto, onnicomprensivo di tutti gli oneri, al lordo dell'IVA. N.B. L'offerta economica non potrà essere caratterizzata da ribasso nel costo orario, e comunque non potrà collocarsi al di sotto dei 20,20€ lordi/ora.		Euro <u>20,20</u>

Data

Timbro e firma del legale rappresentante



Unione europea



REGIONE
LAZIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**

Via CARROCETO, SNC Tel. 06/92063631 fax 06/92063632

Itis004008@istruzione.it - Itis004008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

ALLEGATO B

Inserire nel plico OFFERTA TECNICO QUALITATIVA

Il sottoscritt _____ codice fiscale

_____ in qualità di titolare/legale rappresentante della

_____ con sede legale in _____

() cap _____ via _____ n° _____ con p.iva/c.f

_____ tel. _____ email _____

PEC _____, allega all'offerta tecnico qualitativa il presente modello relativo ai

titoli posseduti dagli operatori coinvolti

Segue modello compilato per N° _____ operatori, per un totale (compreso il presente foglio) di N° _____ fogli tutti compilati e siglati in calce dal rappresentante legale.

Data

Timbro e firma del legale rappresentante

N.B. Compilare una scheda per ogni operatore coinvolto (scheda composta di minimo n. 2 pagine; Nel caso si rendesse necessario allegare ulteriori titoli si può procedere alla fotocopia di più pagine), compreso le eventuali figure professionali aggiuntive offerte (vedi art. 13 punto 2)



Unione europea



REGIONE
LAZIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**

Via CARROCETO, SNC Tel. 06/92063631 fax 06/92063632

Itis004008@istruzione.it - Itis004008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

Operatore: nome _____ cognome _____ c.f. _____

Qualifica / ruolo _____

Pagina 1 di 2

Titoli di studio	Punteggio	Istituto/Ente presso cui è stato conseguito
3 punti: per ogni laurea specialistica o diploma di laurea V.O. (non si somma alla laurea triennale degli stessi soggetti)	N° ____ x 3 p.ti = ____	Descrizione del titolo: _____ conseguito presso _____ il _____
2 punti: per ogni laurea triennale/diploma professionale	N° ____ x 2 p.ti = ____	Descrizione del titolo: _____ conseguito presso _____ il _____
1 punto: per ogni corso di specializzazione post-lauream o master di I° o II° livello	N° ____ x 1 p.ti = ____	Descrizione del titolo: _____ conseguito presso _____ il _____
1 punto: Titolo di Operatore Socio Sanitario;	N° ____ x 1 p.ti = ____	Descrizione del titolo: _____ conseguito presso _____ il _____
1 punto: Corsi qualificati di assistenza specialistica scolastica;	N° ____ x 1 p.ti = ____	Descrizione del titolo: _____ conseguito presso _____ il _____
1 punto: Corsi qualificati di	N° ____ x 1 p.ti = ____	Descrizione del titolo: _____



Unione europea



REGIONE
LAZIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**

Via CARROCETO, SNC Tel. 06/92063631 fax 06/92063632

Itis004008@istruzione.it - Itis004008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

assistenza scolastica;	specialistica		_____
			conseguito presso

			il _____
1 punto: Operatore tecnico della comunicazione LIS		N° ____ x 1 p.ti = ____	Descrizione del titolo:

			conseguito presso

			il _____
1 punto: Per ogni altro titolo professionalizzante/qualificante ritenuto idoneo al profilo richiesto, da sottoporre ad insindacabile valutazione della Commissione.		N° ____ x 1 p.ti = ____	Descrizione del titolo:

			conseguito presso

			il _____
1 punto: Per ogni altro titolo professionalizzante/qualificante ritenuto idoneo al profilo richiesto, da sottoporre ad insindacabile valutazione della Commissione.		N° ____ x 1 p.ti = ____	Descrizione del titolo:

			conseguito presso

			il _____

Pagina 2 di 2

Data

Timbro e firma del legale rappresentante



Unione europea



REGIONE
LAZIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**

Via CARROCETO, SNC Tel. 06/92063631 fax 06/92063632

Itis004008@istruzione.it - Itis004008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

ALLEGATO C

Inserire nel plico OFFERTA TECNICO QUALITATIVA

Il sottoscritt _____ codice fiscale _____

_____ in qualità di titolare/legale rappresentante della

_____ con sede legale in _____

() cap _____ via _____ n° _____ con p.iva/c.f

_____ tel. _____ email _____

PEC _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non

veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

di aver espletato negli anni scolastici di seguito indicati, i servizi di assistenza specialistica in favore di alunni diversamente abili, frequentanti istituti secondari di secondo grado, in regime di convenzione con Enti pubblici, come meglio specificato nella tabella che segue:

Anno scolastico	Scuola di servizio	Punteggio Fino a 10 anni, 4 p.ti/anno con max 40 punti Oltre i 10 anni 0.8 p.ti/anno con max 4 punti	*A cura della Commissione
a.s. _____	Nome Istituto _____ Città _____ Indirizzo _____	___ punti	_____
a.s. _____	Nome Istituto _____ Città _____ Indirizzo _____	___ punti	_____



Unione europea



REGIONE
LAZIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**

Via CARROCETO, SNC Tel. 06/92063631 fax 06/92063632

Itis004008@istruzione.it - Itis004008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

a.s. _____	Nome Istituto _____ Città _____ Indirizzo _____	__ punti	_____
a.s. _____	Nome Istituto _____ Città _____ Indirizzo _____	__ punti	_____
a.s. _____	Nome Istituto _____ Città _____ Indirizzo _____	__ punti	_____
a.s. _____	Nome Istituto _____ Città _____ Indirizzo _____	__ punti	_____
a.s. _____	Nome Istituto _____ Città _____ Indirizzo _____	__ punti	_____
a.s. _____	Nome Istituto _____ Città _____ Indirizzo _____	__ punti	_____
a.s. _____	Nome Istituto _____ Città _____ Indirizzo _____	__ punti	_____
a.s. _____	Nome Istituto _____	__ punti	_____



Unione europea



REGIONE
LAZIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**

Via CARROCETO, SNC Tel. 06/92063631 fax 06/92063632

Itis004008@istruzione.it - Itis004008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

	Città _____ Indirizzo _____		
a.s. _____	Nome Istituto _____ Città _____ Indirizzo _____	__ punti	_____
		TOTALE PUNTEGGIO SERVIZI	_____

Data

Timbro e firma del legale rappresentante



Unione europea



REGIONE
LAZIO



**MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITA' E DELLA RICERCA
ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE "CARLO E NELLO ROSSELLI"**

Via CARROCETO, SNC Tel. 06/92063631 fax 06/92063632

Itis004008@istruzione.it - Itis004008@pec.istruzione.it

Cod. fiscale 80007670591

ALLEGATO D

Inserire nel plico OFFERTA TECNICO QUALITATIVA

Il sottoscritt _____ codice fiscale _____

_____ in qualità di titolare/legale rappresentante della _____

_____ con sede legale in _____

(____) cap _____ via _____ n° _____ con p.iva/c.f _____

_____ tel. _____ email _____

PEC _____, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445/2000

DICHIARA

di voler proporre per l'attuazione delle attività messe a bando, con particolare riferimento agli art. 2, 3, 4, 9 e 13 punto 2 del bando, le seguenti figure professionali:

(* in base alle figure professionali proposte andranno debitamente compilati gli allegati A e B)

Figure professionali MINIME richieste	Nome e cognome
N. 1 PSICOLOGO	
N. 1 PSICOLOGO	
N. 1 EDUCATORE PROFESSIONALE SOCIO PEDAGOGICO	
N. 1 ASSISTENTE SOCIALE	
N. 1 ASSISTENTE EDUCATIVO ALLA COMUNICAZIONE (AEC)	
N. 1 ASSISTENTE EDUCATIVO ALLA COMUNICAZIONE (AEC)	
N.1 OPERATORE SOCIO SANITARIO	
N.1 OPERATORE SOCIO SANITARIO	
Figure professionali aggiuntive OFFERTE (ai sensi art 13 punto 2 b)	Nome e cognome

