

Al Dirigente Scolastico
del Liceo Statale "A. Manzoni"
Via Magenta snc
04100 LATINA

l sottoscritt _____

titolare/legale rappresentante della Ditta _____

sita in _____ cap _____ Via _____ n _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

ACCETTA:

La seguente ripartizione delle ore da svolgere nella rete delle Istituzioni Scolastiche formata da Liceo Statale "A. Manzoni" di Latina (*scuola capofila*), Liceo Artistico Statale di Latina, l'ITIS e dall'ITIS "G. Marconi" di Latina: (punteggio Max 6)

Scuola interessate	Numero Alunni oggetto del progetto	Numero ore totale per scuola
Liceo Manzoni	34	1.920
Liceo Artistico	26	1.825
IIS "G. Marconi"	17	1.255
TOTALI	77	5.000

data.....

Firma

.....

l _____ sottoscritt _____

titolare/legale rappresentante della Ditta _____

sita in _____ cap _____ Via _____ n _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

OFFRE:

le seguenti figure professionali come proposta della rete di scuola nel progetto presentato :

(punteggio Max 6)

Figure richieste	Professionali	Ore di assistenza totale	Figure e Ore per scuola
N. 6 PSICOLOGI		1960	N. 2 Psicologi per ore 765 – Manzoni N. 2 Psicologi per ore 610 – Artistico N. 2 Psicologi per ore 585 – Marconi
N. 2 EDUCATORI		640	N. 1 Educatore per ore 385 – Manzoni N. 1 Educatore per ore 255 – Artistico
N. 2 PEDAGOGISTI		640	N. 1 Pedagogista per ore 385 – Manzoni N. 1 Pedagogista per ore 255 – Marconi
N. 2 O.O.S.		640	N. 1 O.O.S. per ore 385 – Manzoni N. 1 O.O.S. per ore 255 – Artistico
N. 2 TECNICI DELLA RIABILITAZIONE PSICHIATRICA		640	N. 1 TECNICO per ore 385 – Artistico N. 1 TECNICO per ore 255 - Marconi
N. 2 ASSISTENTI SOCIALI		480	N. 1 TECNICO per ore 320 – Artistico N. 1 TECNICO per ore 160 - Marconi

data.....

Firma

.....

I sottoscritt _____

titolare/legale rappresentante della Ditta _____

sita in _____ cap _____ Via _____ n _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

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 gestito, a far data dall’anno scolastico 2011/2012 all’anno scolastico 2016/17, servizi di assistenza specialistica in favore di alunni diversamente abili, frequentanti istituti secondari di secondo grado, in regime di convenzione con Enti pubblici. Si elencano di seguito i seguenti servizi gestiti:(punteggio MAX punti 48 – MAX per anno 8):

a.s.	Scuola di Servizio	Tipo di Assistenza Specialistica Prestata		Punti Max
A.S. 2011/12	Presso l’Istituto _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni e realizzazione del progetto con “reti di scuole”	7
	Indirizzo _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni	6
	CAP _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Altre Scuole e realizzazione del progetto con “reti di scuole”	5
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica per II Grado presso Altre Scuole.	4
	COMUNE _____ (_____)	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado e realizzazione del progetto con “reti di scuole”	3
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado	2

a.s.	Scuola di Servizio	Tipo di Assistenza Specialistica Prestata		Punti Max
A.S. 2012/13	Presso l’Istituto _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni e realizzazione del progetto con “reti di scuole”	7
	Indirizzo _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni	6
	CAP _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Altre Scuole e realizzazione del progetto con “reti di scuole”	5
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica per II Grado presso Altre Scuole.	4
	COMUNE _____ (_____)	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado e realizzazione del progetto con “reti di scuole”	3
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado	2

a.s.	Scuola di Servizio	Tipo di Assistenza Specialistica Prestata		Punti Max
A.S. 2013/14	Presso l’Istituto _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni e realizzazione del progetto con “reti di scuole”	7
	Indirizzo _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni	6
	CAP _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Altre Scuole e realizzazione del progetto con “reti di scuole”	5
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica per II Grado presso Altre Scuole.	4
	COMUNE _____ (_____)	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado e realizzazione del progetto con “reti di scuole”	3
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado	2

Da inserire nel plico “offerta economica”

<i>a.s.</i>	<i>Scuola di Servizio</i>	<i>Tipo di Assistenza Specialistica Prestata</i>		<i>Punti Max</i>
A.S. 2014/15	Presso l'Istituto _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni e realizzazione del progetto con "reti di scuole"	7
	Indirizzo _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni	6
	CAP _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Altre Scuole e realizzazione del progetto con "reti di scuole"	5
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica per II Grado presso Altre Scuole.	4
	COMUNE _____ (_____)	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado e realizzazione del progetto con "reti di scuole"	3
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado	2

<i>a.s.</i>	<i>Scuola di Servizio</i>	<i>Tipo di Assistenza Specialistica Prestata</i>		<i>Punti Max</i>
A.S. 2015/16	Presso l'Istituto _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni e realizzazione del progetto con "reti di scuole"	7
	Indirizzo _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni	6
	CAP _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Altre Scuole e realizzazione del progetto con "reti di scuole"	5
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica per II Grado presso Altre Scuole.	4
	COMUNE _____ (_____)	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado e realizzazione del progetto con "reti di scuole"	3
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado	2

<i>a.s.</i>	<i>Scuola di Servizio</i>	<i>Tipo di Assistenza Specialistica Prestata</i>		<i>Punti Max</i>
A.S. 2016/17	Presso l'Istituto _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni e realizzazione del progetto con "reti di scuole"	7
	Indirizzo _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Liceo Manzoni	6
	CAP _____	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica di II Grado presso Altre Scuole e realizzazione del progetto con "reti di scuole"	5
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica per II Grado presso Altre Scuole.	4
	COMUNE _____ (_____)	<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado e realizzazione del progetto con "reti di scuole"	3
		<input type="checkbox"/>	Assistenza Specialistica Altro grado	2

N.B.

Le ditte dovranno indicare un solo Tipo di Assistenza Specialistica Prestata, in caso di svolgimento di più servizi, va indicato il più favorevole

data.....

Firma

.....

__l__ sottoscritt__ _____

titolare/legale rappresentante della Ditta _____

sita in _____ cap _____ Via _____ n _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

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:

Visto il progetto presentato offre i sottoelencati servizi extra progettuali aventi le seguenti finalità:
(descrizione analitica per servizio offerto) **(punteggio MAX punti 6)**

- 1) _____

- 2) _____

- 3) _____

- 4) _____

- 5) _____

- 6) _____

data.....

Firma

.....