

ALLEGATO 1
TABELLA PER ATTRIBUZIONE PUNTEGGI

<u>PUNTEGGI</u>		DOCUMENTI DA PRESENTARE
PRIORITA'	BAMBINI PORTATORI DI HANDICAP	Certificazione del servizio dell'azienda USL
PRIORITA	SITUAZIONE DI GRAVE E PERDURANTE DISAGIO FAMILIARE PER I QUALI L'INSERIMENTO VENGA VALUTATO NECESSARIO PER IL PROGETTO DI SOSTEGNO.	Relazione del servizio sociale comunale
	PRESENZA DI ALTRI FIGLI NEL NUCLEO FAMILIARE (ETA' COMPIUTA AL 31.12 DELL'ANNO IN CORSO):	Scheda di autocertificazione
1	• DA 0 A 3 ANNI (per ciascun figlio)	
0,75	• DA 4 A 5 ANNI (per ciascun figlio)	
0,50	• DA 6 A 11 ANNI (per ciascun figlio)	
0,25	• OLTRE 12 ANNI A CARICO DELLA FAMIGLIA(per ciascun figlio)	
2	PADRE, MADRE, FRATELLO O SORELLA CON INVALIDITA' DEL 100%	Certificato con grado di invalidità
1	PADRE, MADRE, FRATELLO O SORELLA CON INVALIDITA' SUPERIORE AL 67% (PURCHE' NON INSERITI IN STRUTTURA RESIDENZIALE)	
1	ALTRI FAMILIARI INVALIDI NEL NUCLEO FAMILIARE (INVALIDITA' SUPERIORE AL 67%)	
1	PADRE O MADRE CON INVALIDITA' CHE PRECLUDE L'ATTIVITA' LAVORATIVA	
	PRESENZA NEL NUCLEO FAMILIARE DI UN SOLO GENITORE PER:	Scheda di autocertificazione o dichiarazione sostitutiva di atto notorio
5	BAMBINI RICONOSCIUTI DA UN SOLO GENITORE	
5	CONDIZIONE DI VEDOVANZA	
1	SEPARAZIONE, DIVORZIO	

	RESIDENZA DEI GENITORI NEL COMUNE DI TORRILE:	Autocertificazione
0,5	• DA ALMENO UN ANNO	
1	• DA 2 A 3 ANNI	
2	• OLTRE I 3 ANNI	
1	ASSENZA DI RETE FAMILIARE NEL COMUNE DI RESIDENZA	Autocertificazione
2	GENITORE STUDENTE DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE, CON OBBLIGO DI FREQUENZA DIURNA (ORE 8-16)	Attestato di frequenza rilasciato dalla scuola
0,50	FREQUENZA A CORSI UNIVERSITARI, SCUOLE DIRETTE AI FINI SPECIALI, TIROCINI, PRATICANTATO, CORSI PROPEDEUTICI O ATTIVITA' ANALOGHE	Attestato di frequenza rilasciato dall'ente formativo
	ORARIO SETTIMANALE DI LAVORO*:	Autocertificazione**
1	• FINO A 15 ORE SETTIMANALI	
2	• DA 16 A 25 ORE SETTIMANALI	
3	• DA 26 A 35 ORE SETTIMANALI	
3,5	• DA 36 A 40 ORE SETTIMANALI	
4	• OLTRE LE 40 ORE SETTIMANALI**	
	PENDOLARITA' (DISTANZA TRA IL COMUNE DI RESIDENZA/DOMICILIO ED IL COMUNE DEL LUOGO DI LAVORO O STUDIO):	Autocertificazione
0,5	• DA 15 A 30 KM	
1	• DA 31 A 50 KM	
1,5	• OLTRE I 51 KM	
1	LAVORATORI SENZA SEDE FISSA (RAPPRESENTANTI, AGENTI DI COMMERCIO E ASSIMILATI PREVISTI DA CONTRATTO) <u>NON CUMULABILE CON PENDOLARITA'</u>	Autocertificazione
1,5	LAVORATORI CON IMPEGNO NOTTURNO (PREVISTO DA CONTRATTO DI LAVORO) DI ALMENO 4 ORE NELLA FASCIA ORARIA 22.00/06.00 PER ALMENO 6 MESI ALL'ANNO	Autocertificazione

1	LAVORATORI A TEMPO PIENO TIPOLOGIA TURNISTA	Autocertificazione
	LAVORATORI CON OBBLIGO DI REPERIBILITA' (ESCLUSI SABATO, DOMENICA E FESTIVITA'):	Autocertificazione
0,5	• 1 GIORNO A SETTIMANA	
1	• PIU' DI 1 GIORNO A SETTIMANA	
0,5	LAVORATORI ATIPICI E ANCHE SALTUARI	Autocertificazione

A parità di punteggio viene data precedenza ai bambini di maggiore età.

* l'orario degli insegnanti a tempo pieno è convenzionalmente equiparato ai contratti di lavoro di 36 ore settimanali; gli insegnanti precari con almeno 9 mesi di contratto di lavoro sono equiparati alla categoria insegnanti a tempo pieno;

Nel caso di incarichi conferiti dopo il periodo del bando, le nuove posizioni verranno prese in considerazione in fase di riapertura del bando, come da articolo 21 del presente regolamento

** Chi attesta di avere un orario di lavoro superiore alle 40 ore settimanali deve produrre autocertificazione nel caso di lavoratore autonomo e dichiarazione del datore di lavoro nel caso di lavoratore dipendente.

N.B. Non saranno oggetto di valutazione le condizioni che non vengano adeguatamente e oggettivamente attestate dai soggetti che ne hanno titolo.