***ALLEGATO 4***

***GRIGLIA DI VALUTAZIONE DELLE ASSOCIAZIONI E COOPERATIVE***

per l’individuazione di **n. 1 assistente all’autonomia,**

***ASSOCIAZ./COOP. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Titoli** | **Punteggio** | **numero anni e punti** | **Punteggio dichiarato** | **Punteggio assegnato dall’Istituto scolastico** |
| a) | **CV Coop. Sociale /Associazione ONLUS** | **3 punti** per ogni anno  di gestione di servizi identici (max 15 pp) |  |  |  |
|  |  |  | **Numero ore/**  **punti** |  |  |
| b) | **Totale numero ore garantite per la figura di n.1 Assistente all’autonomia** | 0,05 punti per ogni ora (max 15 pp) |  |  |  |