

**A.A. 2020/2021**  
**CONCORSO DI AMMISSIONE AL CLM IN SCIENZE RIABILITATIVE DELLE PROFESSIONI SANITARIE**  
 (classe LM/SNT-2)  
**SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI**

**IMPORTANTE**

**AVVERTENZE PER IL CANDIDATO**

- 1) la Commissione d'esame valuterà solo i titoli riportati nella presente scheda e autocertificati nell'Allegato A. Eventuali curricula o documentazione aggiuntivi non saranno presi in considerazione
- 2) non indicare ulteriori titoli che superino il computo del punteggio massimo attribuibile (esempio: con incarichi semestrali e punteggio max attribuibile pari a 2, indicare al max 4 incarichi)

Io sottoscritto:

COGNOME	
NOME	
LUOGO E DATA DI NASCITA	
TELEFONO	
E-MAIL	

**Dichiaro** di essere in possesso del titolo conseguito nel seguente ambito professionale (*barrare la voce che interessa*):

In possesso del titolo conseguito nel seguente ambito professionale (*barrare la voce che interessa*):

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> fisioterapia                               | <input type="checkbox"/> podologia                                 |
| <input type="checkbox"/> ortottica ed assistenza oftalmologica      | <input type="checkbox"/> logopedia                                 |
| <input type="checkbox"/> tecniche della Riabilitazione Psichiatrica | <input type="checkbox"/> neuro e psicomotricità dell'età evolutiva |
| <input type="checkbox"/> educazione professionale                   | <input type="checkbox"/> terapia occupazionale                     |

numerazione	REQUISITO DI BASE (MAX PUNTI 7) ( <i>barrare una sola voce</i> )	PUNTI
<b>A/1</b>	LAUREA ABILITANTE/LAUREANDO Titolo conseguito ovvero da conseguire entro il 31.12.2020	<input type="checkbox"/> 7
<b>A/2</b>	DIPLOMA UNIVERSITARIO ABILITANTE	<input type="checkbox"/> 6
<b>A/3</b>	TITOLO PROFESSIONALE ABILITANTE DI CUI ALLA LEGGE N. 42/99	<input type="checkbox"/> 5

numerazione	Altro Titolo Accademico* o Formativo** non ricompresi nel quadro A, di durata non inferiore a 6 mesi – punti 0.50 per ciascun titolo (Max Punti 5)	PUNTI ATTRIBUITI (spazio per la commissione)
<b>B/1</b>	TITOLO:	0.5
<b>B/2</b>	TITOLO:	0.5
<b>B/3</b>	TITOLO:	0.5
<b>B/4</b>	TITOLO:	0.5

**A.A. 2020/2021**  
**CONCORSO DI AMMISSIONE AL CLM IN SCIENZE RIABILITATIVE DELLE PROFESSIONI SANITARIE**  
 (classe LM/SNT-2)

**SCHEDA VALUTAZIONE TITOLI**

numerazione	Attività professionali nella funzione apicale ricomprese nella classe di laurea magistrale (1 punto per anno o frazione superiore a 6 mesi per max 4 punti)	ANNI	MESI	PUNTI ATTRIBUITI (spazio per la commissione)
<b>C/1</b>	ATTIVITA			
<b>C/2</b>	ATTIVITA'			
<b>C/3</b>	ATTIVITA':			
<b>C/4</b>	ATTIVITA':			
	Totale anni e mesi			
	TOTALE PUNTI			

numerazione	Attività professionali ricomprese nella classe della laurea magistrale (0,5 punti per anno o frazione superiore a 6 mesi per max 4 punti)	ANNI	MESI	PUNTI ATTRIBUITI (spazio per la commissione)
<b>D/1</b>	ATTIVITA:			
<b>D/2</b>	ATTIVITA'			
<b>D/3</b>	ATTIVITA':			
<b>D/4</b>	ATTIVITA':			
	Totale anni e mesi			
	TOTALE PUNTI			

**TOTALE PUNTI (A + B + C + D)**

data, \_\_\_\_\_

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

<b>RISERVATO ALLA COMMISSIONE</b>	
Il candidato ( <i>cognome e nome</i> )	
per la valutazione dei titoli accademici e professionali ha ottenuto il <b>punteggio</b> ...../20	
eventuali osservazioni della Commissione	