

| ISTITUTO PROFESSIONALE SERVIZI SOCIO SANITARI "GALVANI - IODI"                                                       |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |           |        |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         |                       |                                                          |         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------|--------|------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------|---------|-----------------------------------------------------------------------|---------|-----------------------|---------|--------------------------------------|---------|------------------------|---------|-----------------------|----------------------------------------------------------|---------|
| VIA DELLA CANALINA N. 21 - 42123 REGGIO EMILIA                                                                       |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |           |        |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         |                       |                                                          |         |
| ELENCO PROVVISORIO - ASPIRANTI INFERMIERI E FISIOTERAPISTI - ATTIVITA' DOCENZA CORSO SPERIMENTALE O.S.S.             |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |           |        |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         |                       |                                                          |         |
| MODALITA' ACCESSO DISPOSIZIONE DIRIGENTE SCOLASTICO 1° BANDO PROT. 19934 del 29/10/2025 AA.SS. 2025/2026 - 2026/2027 |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |           |        |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         |                       |                                                          |         |
| POSIZIONE                                                                                                            | COGNOME    | NOME    | REQUISITI PER L'ACCESSO:Laurea in Scienze Infermieristiche/Fisioterapiche o titolo equipollente al diploma universitario di infermiere ai fini dell'esercizio professionale e dell'accesso alla formazione post-base (Rif. Decreto Ministero della Sanità 27-7-2000 + Significative esperienze in ambito sanitario, sociosanitario e/o socio assistenziale presso strutture pubbliche o private + Aver svolto per almeno un anno attività di docenza nell’ambito di Corsi “O.S.S.” |                                           |           |        |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         | Esperienze professionali                                                                     |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         | Punteggio Complessivo |                                                          |         |
|                                                                                                                      |            |         | VALUTAZIONE TITOLO DI STUDIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                           |           |        | NOTE                                                 | Punteggio Titolo Studio P. 12+ più punti 0,50 per ogni voto superiore a 76/110 + 4 P. lode | Servizio Prestato in qualità di Capo Sala/Capo Reparto/ Coordinatore c/o Ospedali ASL ecc | Punti 2 | Servizio Prestato in qualità di Infermiere/Fisioterapista Specializzato c/o Ospedali ASL ecc | Punti 2 | Docenze corsi OSS |         | Docenze o tutoraggio Corsi Universitari per infermiere/fisioterapisti |         |                       |         | Partecipazione a corsi di formazione |         |                        |         |                       |                                                          |         |
|                                                                                                                      |            |         | Titolo di Studio posseduto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Conseguito presso                         | DATA      | VOTO   |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         | N.ro corsi        | Punti 6 | N.ro Anni Corso Docenza                                               | Punti 6 | N.ro Anni Corso Tutor | Punti 3 | N.ro Corsi da Docente                | Punti 4 | N.ro Corsi da Discente | Punti 1 |                       | Partecipazione a Commissioni Esame OSS come Esperto EAPQ | Punti 2 |
| 1                                                                                                                    | CASSIANI   | ORAZIO  | Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostretiche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Università di Parma                       | 2012/2013 | 97/110 |                                                      | 22,50                                                                                      | 18                                                                                        | 36,00   |                                                                                              | 0,00    | 15                | 90      | 17                                                                    | 102     |                       | 0       | 20                                   | 80      | 54                     | 54      |                       | 384,50                                                   |         |
| ESCLUSI                                                                                                              |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |           |        |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         |                       |                                                          |         |
|                                                                                                                      | CASTELLARI | MICHELA | Diploma Scuola Professionale Infermieri                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Scuola Professionale Infermieri di Modena | lug-94    | ND     | MANCA REQUISITO : "ALMENO UN ANNO" DOCENZA CORSI OSS |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         |                       |                                                          |         |
| FIGURA PROFESSIONALE FISIOTERAPISTA                                                                                  |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |           |        |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         |                       |                                                          |         |
| NESSUNO                                                                                                              |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |           |        |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         |                       |                                                          |         |
| FIGURA PROFESSIONALE Esperto EAPQ                                                                                    |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |           |        |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         |                       |                                                          |         |
| NESSUNO                                                                                                              |            |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                           |           |        |                                                      |                                                                                            |                                                                                           |         |                                                                                              |         |                   |         |                                                                       |         |                       |         |                                      |         |                        |         |                       |                                                          |         |

Reggio Emilia, 17/02/2026

IL DIRIGENTE SCOLASTICO  
Dott.ssa Nunzia Nardiello