**ALL.A) – MODELLO DI PARTECIPAZIONE**

AL Dirigente Scolastico

Dell’I.C. Via Sidoli

toic88200x@pec.istruzione.it

**Oggetto: Istanza di partecipazione alla selezione di un esperto “Psicologo”.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alla via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_ C.F.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Qualifica professionale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Presenta**

La propria candidatura per l’incarico di PSICOLOGO PER ATTIVITA’ DI CONSULENZA PSICOLOGICA (C.D. “SPORTELLO PSICOLOGICO”) PER ALUNNI, GENITORI E PERSONALE.

|  |
| --- |
| **REQUISTI DI AMMISSIBILITA’ DELLA CANDIDATURA****Tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi –** indicare data di iscrizione: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***oppure*****Un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito** – indicare Istituto e date:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***oppure*****Formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore –** indicare ente e durata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Ai fini della valutazione della propria candidatura il/la sottoscritto/a dichiara il possesso delle competenze e dei titoli nel settore di intervento e compila sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, la sotto riportata griglia di valutazione:

**TITOLI DI STUDIO E CULTURALI**

**ESPERIENZE PROFESSIONALI DOCUMENTATE**

|  |
| --- |
| TABELLA DI VALUTAZIONE TITOLI |
| Titoli culturali | Punteggio | A cura del candidato |
| Diploma di laurea specialistica di 2° livello o Laurea magistrale in Psicologia | Per un voto fino a 94, punti 4; per ogni voto superiore a 94, punti 0,25; per la lode, punti 2 (max 10 punti) |  |
| Abilitazione aggiuntiva all’esercizio della professione di psicoterapeuta | 6 |  |
| Corso post laurea afferente la tipologia d’intervento (dottorato di ricerca, master universitario di I e II livello 60 cfu, Corso di perfezionamento 60 cfu) | Punti 5 per ogni titolo (max 15) |  |
| Altri titoli culturali di specializzazione specifici afferenti la tipologia dell’intervento/dottorato | 1 (fino a pt 3) |  |
| Corso di formazione/aggiornamentocoerenti con le attività previste (della durata di almeno 30 ore) | 2 (fino a pt 10) |  |
| Pregresse esperienze professionali nellostesso ambito (sportello d’ascolto presso Istituti scolastici) | Punti 2 per ogni anno di attività (max14) |  |
| Precedente esperienza in questo istituto | Punti 1 per ogni anno (max 5) |  |
| Punteggio massimo | 63 |  |

**ALTRO**

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

 IL CANDIDATO

**Allegare:**

* **Curriculum Vitae (evidenziare i titoli inseriti nella tabella di valutazione)**
* **Copia documento di identità in corso di validità**