OGGETTO: Candidatura a Psicologo

II/La sottoscritto/aprov	
	;i
and the section	11
residente in	_prov
Via/Piazza	n. civ
telefonocell	
Codice Fiscale	
e-mail personale	
CHIEDE	
alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di ESPERTO PSICO Al tal fine dichiara:	DLOGO.
 di non aver riportato condanne penali e di non avere proced di non averne conoscenza; di non essere stato destituito da pubblici impieghi; di svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario a di avere preso visione dei criteri di selezione come di seguit di essere in possesso di certificata competenza e/o esperienz richiesto e/o requisiti coerenti con il profilo prescelto, come 	approntato dal Dirigente Scolastico; o indicati; ca professionale maturata nel settore
Inoltre dichiara che qualora fosse destinatario/a di proposta di no	
non stabilirà rapporti professionali di natura diversa, rispetto a	
il personale scolastico e con gli studenti dell'istituzione scolastica	a e loro familiari.
 ALLEGA Curriculum Vitae in formato europeo Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale. Scheda di valutazione 	
Data In fede	

Il/La sottoscritto/a dichiara di conoscere ed accettare i compiti del profilo per il quale presenta la domanda. Alla presente istanza allega Curriculum Vitae in formato europeo **presentando e/o evidenziando titoli ed esperienze solo strettamente inerenti il profilo richiesto.**

Il/La sottoscritto/a, apponendo la firma nell'apposita sezione, **autorizza il trattamento dei dati personali** ai sensi dell'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679), dichiara di essere stato informato che potrà esercitare i diritti previsti dal succitato Regolamento e di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali di questo Istituto pubblicata sull'Albo On-Line ufficiale e di averne compreso il contenuto e dichiara, sotto la propria responsabilità, che la documentazione dichiarata e/o allegata è conforme agli originali (presentabili qualora fossero richiesti).

Data	FIRMA
Data	FIRMA

SCHEDA DI VALUTAZIONE					
			Autovalutazione dell'esperto	Valutazione della commissione	
TITOLI DI STUDIO	Specializzazione in ambito psicologico/psicoterapeutico di durata almeno quadriennale (Max 16 punti)	Punti 8 per titolo			
ANZIANITA' DI ISCRIZIONE ALL'ALBO DEGLI PSICOLOGI	Anzianita' di iscrizione all'albo degli psicologi (Max 10 punti)	Punti 1 per anno			
TITOLI CULTURALI	Master universitario/Corso di perfezionamento post-laurea di durata biennale con esame finale inerenti all'incarico richiesto (Max 6 punti)	Punti 3 per titolo			
	Corso post laurea di durata annuale con esame finale inerente all'incarico richiesto (Max 4 punti)	Punti 2 per titolo			
	Corsi di formazione in qualità di discente di almeno 50 ore inerenti all'incarico richiesto (Max 4 punti)	Punti 2 per titolo			
ATTIVITÀ PROFESSION ALE IN	Incarico/progetto pari o superiore alle 100 ore (Max 15 punti)	Punti 5 per ogni incarico			
SERVIZI DI PSICOLOGIA SCOLASTICA	Incarico/progetto inferiore alle 100 ore e (Max 12 punti)	Punti 4 per ogni incarico			
	Incarico/progetto dalla durata almeno di 40 ore (Max 8 punti)	Punti 2 per ogni incarico			
ALTRE	Coordinamento di progetti o iniziative di carattere istituzionale, comunque denominate, per la prevenzione e il contrasto del bullismo e del cyberbullismo (Max 10 punti)	Punti 5 per coordiname nto			
ATTIVITÀ	Attività di psicologo svolte nell'ambito dei servizi alla persona - area minori e giovani coordinati da Enti locali/territoriali o Istituzioni scolastiche Statali o paritarie (,Max 15 punti).	Punti 3 Per ogni attività			
TOTALE PUNT	EGGIO				

(,Max 15 punti). TOTALE PUNTEGGIO				
Data	Firma	I	I	