Allegato C

MODELLO DICHIARAZIONE PUNTEGGIO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TITOLI CULTURALI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 60 PUNTI)** | **Punteggio max** | **Auto- dichiarare voto, titoli, servizi, altro** | **Punteggio attribuito dalla Commissione** |
| Laurea specifica connessa alle aree tematiche oggetto del presente avviso | 20 |  |  |
| Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo,psicologia scolastica, gestione e intervento con i BES, ecc.) | 2 |  |  |
| Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica) | 4 |  |  |
| Master Universitari di Secondo livello nell'ambito della psicopatologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche inerenti la psicologia dello sviluppo (es.psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica) | 6 |  |  |
| Congressi di almeno 30 ore inerenti l'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativicrediti ECM | 5 |  |  |
| Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM | 8 |  |  |
| Titolo di Specializzazione in Psicoterapia OPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia (con percorso di studi orientato alla psicologia dello sviluppo, alla psicologia scolastica, alla neuropsicologia dell'età evolutiva) | 12 |  |  |
| Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) reviewed inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delledifficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN | 3 |  |  |
| **TITOLI PROFESSIONALI (MAX 40 PUNTI)** | **Punteggio****max** |  |  |
| Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di almeno 40 ore annue (anno scolastico), indipendentemente dal numero di scuole in cui siopera | 11 |  |  |
| Contratti per attività di Sportello d'ascolto e Collaborazioni come Psicologo valutate positivamente presso il Nostro Istituto Comprensivo | 4 |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Attività di consulenza e collaborazione con le istituzioni scolastiche a supporto dei processi di inclusione con particolare riguardo alla redazione dei PEI per gli alunni con disabilità e dei PDP per gli alunni con DSA, per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui siopera | 4 |  |  |
| Attività di formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell'Istruzione, per conto di associazione o di enti | 8 |  |  |
| Attività di formatore/conduttore di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore, per conto di singole Istituzioniscolastiche o di reti di scuole | 3 |  |  |
| Contratti per attività di screening volti all'intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà direlazione/comportamento | 10 |  |  |
|  | **TOTALE****100** |  |  |

Data Firma