ALLEGATO B OFFERTA ECONOMICA

Il/la sottoscritto/a …………………………………………. CF …………………………………..

Dichiara

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Indicare progetto/ scuola/anno scolastico/ n° ore-pacchetti ore/ min 10-12 ore per le esperienze di formazione** | **punteggi** |
| **esperienza** | **Presso gli sportelli di ascolto** |  |  |
| **esperienze** | **Progetti svolti inerenti il bando di gara** |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  | **Indicare la scuola di formazione e gli anni** | **punteggi** |
| **Propria Formazione** | **Formazione di almeno 3 anni presso una scuola di psicologia di infanzia e adolescenza** |  |  |
| **Altri titoli formativi** | **Master, dottorati, alta formazione inerenti la psicologia dell’infanzia e adolescenza (di almeno 1 anno)** |  |  |
|  |  |
| **offerta** | **Minor costo** |  | A carico dell’amministrazione |

Si allega curricolo

Consapevole che la Scuola si riserva la facoltà di assegnare i progetti a seconda del curriculo e del punteggio ottenuto, dichiara la propria disponibilità a svolgere i seguenti progetti in ordine di priorità:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  |
| 2 |  |
| 3 |  |
| 4 |  |

DATA Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_