|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| TITOLO | PUNTEGGIO | TITOLO CANDIDATO | PUNTEGGIO CANDIDATO | RISERVATO ALL’AMM.NE |
| Altre lauree | Punti 2 (max. 4 p.) |  |  |  |
| Specializzazione Psicoterapeuta | Punti 6 (max. 6 p.) |  |  |  |
| Master universitario di secondo livello di durata annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU con esame individuale | Punti 3 (max. 6 p.) |  |  |  |
| Corso di specializzazione almeno semestrale conseguito presso Università in Italia o all’estero attinente l’incarico | Punti 2 (max. 4 p.) |  |  |  |
| Numero di anni di esperienza presso istituzioni scolastiche **di secondo grado** | Punti 1 per ogni anno di esperienza (max.10 p.) |  |  |  |
| Attività di **docente formatore** in ambito psicologico presso istituzioni scolastiche **di secondo grado** o ASL | Punti 1 per ogni incarico (max. 5 p.) |  |  |  |
| Punteggio totale |  |  |  |  |

DICHIARO di aver letto l’informativa ai sensi dell’art.13 del D.Lgs.196/2003, ed esprimo il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei miei dati personali conferiti, con particolare riguardo a quelli definiti “sensibili” dall’art.4 comma 1 lettera d – del D.Lgs.196/03 nei limiti, per le finalità e per la durata necessaria per gli adempimenti connessi alla prestazione lavorativa richiesta.

DICHIARO di assumere esplicito impegno a svolgere i compiti previsti e di accettare, senza alcuna riserva, tutte le condizioni contenute nel presente avviso.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA

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