***ALLEGATO A - scheda per l’attribuzione del punteggio***

La/Il sottoscritto/a nata/o il a C.F. , con riferimento all’Avviso pubblico dichiara il seguente punteggio:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **criterio di valutazione** | **punti** | **max punti** | **punteggio dichiarato dal candidato** | **punteggio assegnato dalla****Commissione** |
| **Voto di laurea** | Punteggio di laurea pari a 110 e lode |  10 | **10** |  |  |
| Punteggio di laurea da 106 a 110 |  8 |  |  |
| Punteggio di laurea da 100 a 105 |  5 |  |  |
| Punteggio di laurea da 100 in giù |  3 |  |  |
| **Alta formazione** | Dottorato di ricerca in psicologia (2 punti per ogni titolo) | **10** |  |  |
| Master Universitario di durata annuale su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell’apprendimento – 0,75 punti per ogni titolo) |  |  |
| Perfezionamento Universitario con esame finale su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolastica o orientamento scolastico/professionale o disturbi dell’apprendimento – 0,50 punti per ogni titolo) |  |  |
| Specializzazione post-laurea specifica in psicologia o psicoterapia (incluse scuole di formazione riconosciute dal MIUR, percorso concluso – 2 punti per ogni titolo) |  |  |
| Corsi non universitari su tematiche inerenti all’incarico (psicologia scolasticao orientamento scolastico/professionaleo disturbi dell’apprendimento) purchè con rilascio di diploma a conclusione di esame finale e della durata di almeno 1 mese (0,75 punti per ogni titolo) |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Esperienze pregresse di prestazione professionale presso Istituti scolastici per lo svolgimento di attività inerenti il Servizio di****Psicologia scolastica** | Incarico presso istituzioni scolastiche statali (psicologia scolasticao orientamento scolastico/professionaleo disturbi dell’apprendimento) per almeno 40 ore di attività per anno scolastico. 1 punto per ogni incarico | **5** |  |  |
| **TOTALE PUNTI** |  |  |  |

Firma della/del candidata/o