Allegato A

**Al Dirigente Scolastico**

**IC Saba-Torino**

**Oggetto: Domanda di partecipazione avviso di selezione pubblica per il reclutamento di uno psicologo scolastico - a.s. 2021-22 - *Protocollo d’intesa tra Ministero dell’Istruzione e Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi per il supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche***

Il/la sottoscritto/a………………………………………………………..………………………… nato/a a ……………………………………il………………………………………….residente a…………………………….. via ……………………………………..………………… n……, C.F………………………………………………..………, e mail ………………………………… cell. ………………………………….

**CHIEDE**

di accedere alla selezione per il reclutamento di uno **Psicologo Scolastico** secondo i termini dell’avviso pubblico del quale dichiara di accettare tutte le condizioni in esso stabilite.

A tale scopo dichiara il possesso dei seguenti requisiti:

* Cittadinanza italiana (tale requisito non è richiesto per i soggetti appartenenti all’ Unione Europea, fatte salve le eccezioni di cui al D.P.C.M. 7/02/1994 n. 174);
* Godimento dei diritti politici e civili;
* Non essere stato destituito o dispensato dall’impiego presso una Pubblica Amministrazione, né trovarsi in alcuna condizione di incompatibilità;
* Non aver riportato condanne penali né avere procedimenti penali in corso che precludano la costituzione del rapporto di pubblico impiego;
* Possesso del seguente titolo di accesso:
* **Laurea Magistrale in Psicologia**
* **Laurea in Psicologia (Vecchio Ordinamento)**

Dichiara di svolgere l’incarico senza riserve e secondo il calendario approvato dall’Istituzione Scolastica e di aver preso visione dell’Avviso.

Alla presente istanza allega:

a) Griglia per la valutazione dei titoli debitamente compilata e sottoscritta (Allegato B)

b) Curriculum vitae in formato europeo, nel quale siano chiaramente indicati tutti i requisiti ai fini della selezione di cui al bando

c) Dichiarazione sostitutiva resa ai sensi dell’art. 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000 n. 445 (Allegato C)

d) Dichiarazione requisiti d’accesso (Allegato D)

e) Fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità.

Il sottoscritto autorizza l’Istituzione Scolastica ad utilizzare i propri dati secondo i termini della legislazione vigente (con particolare riferimento al D.Lgs. 196/03 e al Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali RGPD-UE 679/2016), comunque al solo fine della documentazione relativa all’attività di cui all’oggetto.

In fede, data e firma

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