# All1

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE**

**per l’attivazione di uno sportello di ascolto all’interno dell’I.C. di via Commerciale**

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. il C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_ via/Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.civ. \_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_E MAIL- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.p.r. 445/2000, nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità,

DICHIARA:

TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO ABILITANTE ALL’INSEGNAMENTO

PRESSO con voti

**Dichiara di essere in possesso del seguente Requisito minimo:**

(Tali requisiti sono indispensabili per poter partecipare alla procedura in oggetto, l’assenza di tali requisiti è criterio di esclusione dalla procedura in parola)

* Laurea in psicologia o equiparata ad indirizzo clinico
* abilitazione alla professione (iscrizione all'albo degli psicologi)
* Specializzazione in psicoterapia (con specializzazione si intende aver frequentato e concluso una scuola di specializzazione post laurea magistrale) con relativa iscrizione agli elenchi degli psicoterapeuti
* Esperienza documentata e dimostrabile nel trattamento di situazioni legate al bullismo o cyberbullismo in età evolutiva e adolescenziale, che deve emergere dal c.v. allegato.

Attuale occupazione (con indicazione della sede di Attuale sede si servizio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C H I E D E**

alla S.V. di partecipare alla selezione, in qualità di (barrare solo una casella)

 ( ) ESPERTO INTERNO

 ( ) ESPERTO IN COLLABORAZIONE PLURIMA

 ( ) ESPERTO ESTERNO

Alla presente istanza allega:

. tabella di valutazione dei titoli per selezione di esperto formatore/docente

. ogni altro titolo utile alla selezione.

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati forniti possano essere trattati nel rispetto del Regolamento EU 679/16 e del D.L.vo n. 196- 03 (**Codice in materia di protezione dei dati personali**), per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

data FIRMA

## TABELLA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titoli ed Esperienze lavorative (ulteriori rispetto ai requisiti minimi)** | **Valutazione** | Punti attribuiti dal candidato | Punti attribuiti dal Dirigente |
| 1. Diploma di laurea magistrale in pedagogia, scienze della formazione o materie affini (ulteriore alla laurea in psicologia) | Punti 10/100  |  |  |
| 2. Laurea in medicina (ulteriore alla laurea in psicologia) | Punti 10/100  |  |  |
| 3. Master universitario di secondo livello in psicologia, pedagogia, psichiatria o materie affini | Punti 10/100 per master, massimo 20/100 |  |  |
| 4. Master universitario di primo livello  | Punti 5/100 |  |  |
| 5. Specializzazione nella prevenzione/ intervento in caso di fenomeni di bullismo/cyberbullismo attraverso corsi che abbiano rilasciato almeno 60 c.f.u | Punti 10/100  |  |  |
| 6.Precedente esperienza in attività di counseling -  | pt. 3 per ogni a n n o d i e s p e r i e n z a , massimo punti 15 |  |  |
| 7. Precedente esperienza in attività di counseling scolastico | Punti 2 per ogni anno; il punteggio di cui al punto 7 si può sommare al punteggio di cui al punto 6, massimo 10 punti (per il punto 7) |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 8. Precedente esperienza in attività di prevenzione al bullismo e al cyberbullismo in ambito scolastico  | Punti 2 per ogni anno; il punteggio di cui al punto 8 si pu sommare al punteggio di cui al punto 6, e 7 massimo 10 punti (per il punto 8) |  |  |
| 9. Pubblicazioni | 2 punti a pubblicazione, massimo 10 punti |  |  |

data FIRMA