All. A

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

**Al DIRIGENTE SCOLASTICO**

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

prov. il

C.F.

Residente in prov.

via/Piazza n.civ. telefono cell.

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 PRESSO conseguito 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)

1. Laurea in psicologia o equiparata ad indirizzo clinico
2. abilitazione alla professione
3. tre anni di anzianità di iscrizione all’albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;
4. impossibilità, per tutta la durata dell’incarico, da parte degli psicologi selezionati, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;

-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 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 assegnati dal candidato | Punti assegnati dal Dirigente |
| 1. Diploma di laurea magistrale in pedagogia, scienze della formazione o materie affini (ulteriore alla laurea in psicologia) | Punti 10/100 |  |  |
| 1. Scuola di specializzazione in psicoterapia | Punti 20/100 |  |  |
| 1. Master universitario di primo o secondo livello in psicologia, pedagogia, psichiatria o materie affini | Punti 5/100 per master, massimo 10/100 |  |  |
| 1. Specializzazione nella prevenzione/intervento in caso di fenomeni di bullismo/cyberbullismo attraverso corsi che abbiano rilasciato almeno 60 c.f.u | Punti 10/100 |  |  |
| 1. Precedente esperienza in attività di counseling - | pt. 3 per ogni anno di esperienza, massimo punti 15 |  |  |
| 1. Precedente esperienza in attività di counseling scolastico | Punti 3 per ogni anno; il punteggio di cui al punto 7 si può sommare al punteggio di cui al punto 6,  massimo 15 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 può sommare al punteggio di cui al punto 6, e 7  massimo 10 punti (per il punto 8) |  |  |
| 1. Pubblicazioni | 2 punti a pubblicazione, massimo 10 punti |  |  |

Data e firma del candidato