# Allegato 1

**Domanda di partecipazione alla selezione di un Professionista Psicologo, per l’attivazione di azioni e percorsi di supporto psicologico nell’Istituto comprensivo n. 3 Felissent –Treviso *– a.s. 2020/2021***

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il / /

e residente in prov. Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

cap indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale , partita Iva\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In servizio presso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In possesso dei requisiti previsti dal presente Bando,

# CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di Professionista Psicologo per i seguenti ambiti :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| AMBITO | N. MASSIMO ORE | Indicare ambito di interesse con SI |
| PROGETTO SPAZIO ASCOLTO - ALUNNI | 25 |  |
| PROGETTO SPAZIO ASCOLTO - GENITORI | 25 |  |
| PROGETTO SPAZIO ASCOLTO - DOCENTI | 25 |  |
| FORMAZIONE | 10 |  |

**Il candidato può esprimere la propria preferenza per uno o più ambiti.**

Luogo e data

Si allega fotocopia del documento d’identità e del Codice fiscale.

Firma