**ALLEGATO 1**

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**Dell’IC VI DI UDINE**

# DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE PSICOLOGO

Il/la sottoscritto/a nato/a il residente a in via n. Cap. Prov. Vr Status professionale codice fiscale Cell. \_ Indirizzo e-mail al quale inviare le comunicazioni relative alla presente selezione:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per figura specialistica nell’ambito del progetto di qualificazione dell’offerta formativa, presso la sede di codesto Istituto, in quanto in possesso dei requisiti indicati dal bando.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:

* **Di essere in possesso del titolo di studio prescritto;**
* **Di**

** essere iscritto da almeno 3 tre anni all’albo degli psicologi**

**OPPURE**

** di aver maturato almeno un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito**

**OPPURE**

** di aver acquisito formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;**

* Di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati membri dell'Unione europea;
* Di godere dei diritti civili e politici;
* Di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;
* Di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
* di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto lgs. 101/2018 e Regolamento Europeo 2016/679);
* la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dalla scuola.
* **di impegnarsi fin d’ora a non stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto dell’incarico con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico**.

Si allega alla presente:

* + Curriculum vitae in formato europeo (**mettere in evidenza i titoli valutabili**, numerandoli);
  + Modello dichiarazione punteggio (allegato 2);
  + Copia documento di identità

Data Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_