



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

### Istituto Comprensivo Donza Imolese – Castel Guelfo



Dozza (BO) – 40060 Piazza della Loggia, 2 (Toscanella di Dozza)

Cod.Fisc. 80073590376 – Cod. Min. BOIC84400C - Cod. univoco per fatturazione elettronica: UF9OAS

Tel. 0542.672496 – Fax 0542.625035

E.mail: [boic84400c@istruzione.it](mailto:boic84400c@istruzione.it); PEC: [boic84400c@pec.istruzione.it](mailto:boic84400c@pec.istruzione.it) – Web :  
[www.icdozza.edu.it](http://www.icdozza.edu.it)



#### ALLEGATO B: GRIGLIA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI PER PERSONALE ESTERNO PER SERVIZIO DI SUPPORTO PSICOLOGICO A.S. 2024/2025

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ ai sensi degli art. 46 e 47 del dpr 28.12.2000 n. 445, consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di affermazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del medesimo dpr 445/2000 dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli ed esperienze:

| DESCRIZIONE TITOLI CULTURALI/PROFESSIONALI VALUTATI   | PUNTEGGIO ATTRIBUITO | Punteggio autovalutazione | Punteggio attribuito dal Dirigente Scolastico |
|---|----------------------|---------------------------|---|
| <b>Laurea in psicologia V.O. / Laurea Magistrale in psicologia</b>  |                      |                           | PREREQUISITO                                  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- Iscrizione all' Albo psicologi da minimo 3 anni;<br/>Oppure in alternativa</li><li>- Un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito;<br/>Oppure in alternativa</li><li>- Formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore;</li></ul>   |                      |                           | PREREQUISITO                                  |
| <ul style="list-style-type: none"><li>- impossibilità, per tutta la durata dell'incarico, da parte degli psicologi selezionati, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del "Protocollo d'intesa con il Consiglio Nazionale Ordine degli Psicologi e indicazioni per l'attivazione del supporto psicologico nelle istituzioni scolastiche" Nota MI prot. n. 3 del 16/10/2020, con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;</li></ul> |                      |                           | PREREQUISITO                                  |



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

### Istituto Comprensivo Dozza Imolese – Castel Guelfo



Dozza (BO) – 40060 Piazza della Loggia, 2 (Toscanella di Dozza)

Cod.Fisc. 80073590376 – Cod. Min. BOIC84400C - Cod. univoco per fatturazione elettronica: UF9OAS

Tel. 0542.672496 – Fax 0542.625035

E.mail: [boic84400c@istruzione.it](mailto:boic84400c@istruzione.it); PEC: [boic84400c@pec.istruzione.it](mailto:boic84400c@pec.istruzione.it) – Web :  
[www.icdozza.edu.it](http://www.icdozza.edu.it)



|  |                             |  |  |
|--|-----------------------------|--|--|
| <p>- aver maturato precedenti esperienze professionali nella gestione di progetti di sportello d'ascolto nella scuola primaria e secondaria.</p>   |                             |  |  |
| <b>L'ammissione alla selezione è subordinata al possesso dei suddetti prerequisiti.</b>  |                             |  |  |
| Dottorato di Ricerca in psicologia (con tesi realizzata nell'ambito generale della psicologia scolastica).<br>(Massimo 1 titolo)   | Punti 2 per titolo          |  |  |
| Master universitari di primo livello/ corso di perfezionamento conseguito in Italia o all'estero di durata annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU con esame individuale finale, nell'ambito generale della psicologia scolastica.<br>(Massimo 3 titoli)  | Punti 1 per titolo          |  |  |
| Master Universitari di Secondo livello conseguito in Italia o all'estero di durata annuale corrispondente a 1500 ore e 60 CFU con esame individuale finale, nell'ambito della psicopatologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche inerenti la psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica).<br>(Massimo 2 titoli) | Punti 2 per titolo          |  |  |
| Corsi di formazione presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica (minimo 500 ore) (Massimo 4 titoli)  | Punti 0,5 per titolo        |  |  |
| Specializzazione in psicoterapia legalmente riconosciuto<br>(Massimo 1 titolo)   | Punti 2                     |  |  |
| Pubblicazioni scientifiche inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica. (Max 4 titoli)  | Punti 0,5 per pubblicazione |  |  |
| Esperienze documentate di attività attinenti e coerenti con le finalità del progetto Sportello d'ascolto e/o Supporto psicologico in scuole statali primarie e secondarie di primo grado, documentate e retribuite (per ogni anno scolastico, indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera).<br>(Massimo 5 titoli)   | Punti 2 per titolo          |  |  |
| Esperienze documentate in qualità di psicologo, per un periodo non inferiore a sei mesi (*), nel campo della psicologia dell'età evolutiva e/o del recupero dalle dipendenze e/o in casa famiglia o strutture assimilate deputate anche al recupero del disagio mentale (**) <u>non si</u>   | Punti 1 per titolo          |  |  |



## Ministero dell'Istruzione e del Merito

### Istituto Comprensivo Dozza Imolese – Castel Guelfo



Dozza (BO) – 40060 Piazza della Loggia, 2 (Toscanella di Dozza)

Cod.Fisc. 80073590376 – Cod. Min. BOIC84400C - Cod. univoco per fatturazione elettronica: UF9OAS

Tel. 0542.672496 – Fax 0542.625035

E.mail: [boic84400c@istruzione.it](mailto:boic84400c@istruzione.it); PEC: [boic84400c@pec.istruzione.it](mailto:boic84400c@pec.istruzione.it) – Web :  
[www.icdozza.edu.it](http://www.icdozza.edu.it)



*darà luogo a valutazione per i periodi di tirocinio svolti in  
costanza di frequenza di scuole di specializzazione).*

(Massimo 10 titoli)

(\*) indicare data inizio e data fine di ciascun servizio dichiarato.

(\*) dichiarare sotto la propria responsabilità che tale tirocinio NON  
è stato svolto in costanza di frequenza di scuole di  
specializzazione.

Esperienze documentate di attività attinenti al ruolo di  
formatore/conduttore di laboratori per personale scolastico  
(minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e  
retribuita). (Massimo 5 titoli)

Esperienze documentate di attività attinenti al ruolo di  
formatore/conduttore di laboratori per famiglie e/o alunni  
(minimo 30 ore per ogni esperienza documentata e  
retribuita). (Massimo 5 titoli)

Servizio prestato, per un periodo non inferiore a sei mesi (\*)  
quale psicologo presso l'ASL o struttura convenzionata SSN.  
(Massimo 5 titoli)

(\*) indicare data inizio e data fine di ciascun servizio dichiarato.

**TOTALE PUNTEGGIO MASSIMO**

**PUNTI 50**

(\*) indicare nel CV data inizio e data fine di ciascun servizio dichiarato

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

#### DICHIARAZIONI AGGIUNTIVE

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge 196/03, autorizza e alle successive modifiche e  
integrazioni GDPR 679/2016, autorizza l'IC Dozza Imolese - Castel Guelfo al trattamento dei  
dati contenuti nella presente autocertificazione esclusivamente nell'ambito e per i fini  
istituzionali della Pubblica Amministrazione.

Data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_