



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE DI BUDRIO

VIA GIOVANNI XXIII N.2 - 40054 BUDRIO (BO) - Tel. 0516920614

C.F. 91201420378 - C.M. BOIC86900R - Codice Univoco: UFDIYR

e-mail: boic86900r@istruzione.it - pec: boic86900r@pec.istruzione.it - sito: www.icbudrio.edu.it**Allegato B****Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. di Budrio****Oggetto: scheda di valutazione titoli**

Il sottoscritto _____

Nato a _____ (____)il _____

Residente in _____ n. _____

Cap. _____ Comune di _____ Prov.(____)

Email _____

Tel. cell. _____ Codice Fiscale _____

BANDO SELEZIONE PSICOLOGO

REQUISITI D'ACCESSO		
Iscrizione albo psicologi		
Iscrizione lista psicoterapeuti		
TITOLI POSSEDUTI	PUNTI TITOLI POSSEDUTI	MAX PUNTI
Laurea Voto da 66 a 80 su 110 = 3 punti Voto da 81 a 90 su 110 = 5 punti Voto da 91 a 100 su 110 = 7 punti Voto da 101 a 110 su 110 = punti 10 Voto 110 e Lode = 15 punti	Da punti 3 a punti 15	15
Specializzazione in psicoterapia Voto da 66 a 80 su 110 = 3 punti Voto da 81 a 90 su 110 = 5 punti Voto da 91 a 100 su 110 = 7 punti Voto da 101 a 110 su 110 = punti 10 Voto 110 e Lode = 15 punti	Da punti 3 a punti 15	15
Esperienze come esperto in sportello d'ascolto rivolto ad alunni, in istituti scolastici, negli ultimi 3 anni, per minimo 100 ore ad esperienza (max 5 esperienze)	2 punti per ogni esperienza	10

Dichiara, sotto la propria responsabilità, di avere preso visione del bando e di essere a conoscenza che le dichiarazioni dei requisiti, qualità e titoli riportate nella domanda e nel curriculum vitae sono soggette alle disposizioni del Testo Unico in materia di documentazione amministrativa emanate con DPR 28/12/2000, n. 445.

DATA _____

FIRMA _____

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, si autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione amministrativa del presente bando di selezione.

DATA _____

FIRMA _____