



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale di Galbiate (LC)
Via Unità d'Italia 9 – 23851 Galbiate (LC)
Tel. 0341/24.14.242/3 - C.F. 83005800137
E-mail: lcic82000e@istruzione.it – lcic82000e@pec.istruzione.it
Sito istituzionale: www.icsgalbiate.edu.it

Allegato1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE
ESPERTO Psicologo Progetto "Ben-Essere" - A.S. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico dell' IC di Galbiate
Via Unità d'Italia, 9 23851 Galbiate (LC)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)

Nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov)

Residente a _____ (_____) in Via _____ n. _____
(luogo) (prov) (indirizzo)

Indirizzo di posta elettronica _____ Tel _____

CHIEDE

di essere ammesso/a alla procedura di selezione in qualità di Psicologo l'istituto comprensivo di Galbiate per l'a.s. 2024/2025, come da bando prot. n. _____ del _____.

Dichiara che svolgerà l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'istituzione Scolastica e di aver preso visione della selezione.

A tal fine allega autocertificazione, scheda di valutazione dei titoli e curriculum vitae su formato europeo.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996:

I dati sopra riportati sono prescritti dalle Disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

☐ acconsento ☐ non acconsento

Data _____

Firma _____

LCIC82000E - istsc_lcic82000e - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000165 - 09/01/2025 - VI.2 - U



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale di Galbiate (LC)
Via Unità d'Italia 9 – 23851 Galbiate (LC)
Tel. 0341/24.14.242/3 - C.F. 83005800137
E-mail: lcic82000e@istruzione.it – lcic82000e@pec.istruzione.it
Sito istituzionale: www.icsgalbiate.edu.it

Allegato 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Art. 4 e 46 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____
(Cognome) (Nome)
Nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov)
Residente a _____ (_____) in Via _____ n. ____
(luogo) (prov) (indirizzo)
C. F. _____

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000,

DICHIARA*

- ☐ di essere nato/a a _____ (_____) il _____
- ☐ di essere residente a _____
- ☐ di essere cittadino/a Italiano/a (oppure) _____
- ☐ di godere dei diritti civili e politici
- ☐ di non essere dipendente di amministrazioni pubbliche/ovvero di essere dipendente di...
- ☐ di essere iscritto/a nell'albo o elenco _____
- ☐ di svolgere la professione di _____
- ☐ di appartenere all'ordine professionale _____
- ☐ titolo di studio posseduto _____ rilasciato dalla Scuola/Università _____ di _____
- ☐ qualifica professionale posseduta, titolo di specializzazione, di abilitazione, di formazione, di aggiornamento e di qualificazione tecnica _____

LCIC82000E - istsc_lcic82000e - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000165 - 09/01/2025 - VI.2 - U



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale di Galbiate (LC)
Via Unità d'Italia 9 – 23851 Galbiate (LC)
Tel. 0341/24.14.242/3 - C.F. 83005800137
E-mail: lcic82000e@istruzione.it – lcic82000e@pec.istruzione.it
Sito istituzionale: www.icsgalbiate.edu.it

☐ di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegato al bando:

☐ stato di disoccupazione;

☐ di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile;

☐ di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;

☐ di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;

☐ che non sussistono cause di incompatibilità, di astensione e/o di conflitti di interesse nell'espletamento delle attività per cui presenta istanza.

*Barrare le voci che riguardano le dichiarazioni da produrre.

(luogo, data) _____

IL DICHIARANTE _____

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

Informativa ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti a fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.

Data _____

Firma _____

LCIC82000E - istsc_lcic82000e - REGISTRO PROTOCOLLO - 0000165 - 09/01/2025 - VI.2 - U



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale di Galbiate (LC)
Via Unità d'Italia 9 – 23851 Galbiate (LC)
Tel. 0341/24.14.242/3 - C.F. 83005800137
E-mail: lcic82000e@istruzione.it – lcic82000e@pec.istruzione.it
Sito istituzionale: www.icsgalbiate.edu.it

Allegato

SCHEDA DI VALUTAZIONE DEI TITOLI POSSEDUTI
ESPERTO Psicologo Progetto "Ben-Essere" - A.S. 2024/2025

Al Dirigente Scolastico dell' IC di Galbiate
Via Unità d'Italia, 9 23851 Galbiate (LC)

Candidato/a: _____

TITOLI DI ACCESSO ALLA SELEZIONE (non danno punteggio)				
Iscrizione all'Albo degli Psicologi Laurea in Psicologia				
TITOLI VALUTABILI (Max. 50 punti)				
	PUNTI	NOTE	PUNTEGGIO a cura del dichiarante	PUNTEGGIO Commissione Valutazione
TITOLI CULTURALI Max. 20 punti				
VOTO DI LAUREA Max. 8 punti	Fino a 100 – p.4			
	Da 101 a 110 – p.6			
	110 e lode – p.8			
Titoli di formazione specifica nel settore della gestione del conflitto e delle emozioni / psicologia infantile / terapia infanzia – adolescenza / psicologia scolastica Max.12 punti	Specializzazione in psicoterapia –p. 4 Dottorato di ricerca - p.2,5 Master II livello – p. 2 Master I livello – p. 1,5 Corsi di specializzazione – p. 1 Corsi di formazione – p. 0,5			



Ministero dell'Istruzione e del Merito
Istituto Comprensivo Statale di Galbiate (LC)
Via Unità d'Italia 9 – 23851 Galbiate (LC)
Tel. 0341/24.14.242/3 - C.F. 83005800137
E-mail: lcic82000e@istruzione.it – lcic82000e@pec.istruzione.it
Sito istituzionale: www.icsgalbiate.edu.it

ESPERIENZE PROFESSIONALI

Max. 30 punti

Esperienze pregresse in attività di sportello/ percorsi di supervisione / gestione del conflitto presso Istituzioni Scolastiche	Per ogni attività svolta nell'Istituzione promotrice del bando negli ultimi 5 anni – 2 punti Per ogni attività – 1 punto Max.10 punti			
Esperienza pregressa in attività di collaborazione/consulenza presso ASL specificamente nell'ambito dei minori	Per ogni anno di attività – 1 punto Max. 10 punti			
Esperienza maturata nell'attività clinica	Per ogni anno di attività – 1 punto Max.6 punti			
Pubblicazioni	Per ogni articolo/monografia – 1 punto FINO AD UN MASSIMO DI 4 PUNTI			

Luogo e data.....

IL DICHIARANTE _____

LCIC82000E--istsc_lcic82000e--REGISTRO PROTOCOLLO--0000165--09/01/2025 - VI.2 - U