

**ALLEGATO "B" ALL'AVVISO****GRIGLIA DI AUTOVALUTAZIONE**

Procedura pubblica rivolta a persone fisiche, finalizzata alla stipula di un contratto di prestazione d'opera intellettuale, per titoli comparativi, per la selezione e il reclutamento di n.1 Esperto Psicologo per la realizzazione dello Sportello Psicologico di ascolto-orientamento per alunni, famiglie, personale scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale di Galbiate nell'ambito del progetto "BEN-ESSERE" dalla data di stipula e sino al 30.06.2027

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
compila, sotto la propria personale responsabilità, la seguente griglia di valutazione:

**Titoli professionali di ammissione alla selezione comparativa**

| Titolo                                                                                                                                      | Posseduto                                               | Da compilare a cura della commissione |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| - Laurea specifica in Psicologia conseguita con il vecchio o nuovo ordinamento                                                              | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                       |
| - Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi                                                                              | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                       |
| - Un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito                                                                          | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                       |
| - Formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                       |

**Titoli per la valutazione**

| Titolo                                                                                                       | Valutazione unitaria | Punteggio massimo | Da compilare a cura del candidato | Da compilare a cura della commissione |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>Titoli di studio</b>                                                                                      |                      |                   |                                   |                                       |
| 1. Specializzazione post lauream o Diploma in Psicoterapia                                                   | 2                    | 4                 |                                   |                                       |
| 2. Dottorato di Ricerca in Psicologia (con tesi realizzata nell'ambito generale della psicologia scolastica) | 1                    | 3                 |                                   |                                       |

|                                                                                                                                                                     |     |    |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----|--|--|
| 3. Master universitari e corsi di perfezionamento di primo/secondo livello nell'ambito della psicologia scolastica (durata annuale)                                 | 1   | 3  |  |  |
| 4. Corsi di perfezionamento post lauream coerenti con l'area di riferimento                                                                                         | 1   | 2  |  |  |
| <b>Titoli culturali specifici</b>                                                                                                                                   |     |    |  |  |
| 5. Partecipazione a corsi di formazione presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito generale della psicologia scolastica                                       | 0,5 | 3  |  |  |
| <b>Esperienze professionali</b>                                                                                                                                     |     |    |  |  |
| 6. Pubblicazioni scientifiche nel settore di riferimento                                                                                                            | 0,5 | 3  |  |  |
| 7. Esperienza nella conduzione di Sportelli Psicologici documentati e retribuiti (per ogni anno scolastico, indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera) | 2   | 10 |  |  |
| 8. Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per personale scolastico (minimo 20 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)                             | 0,5 | 3  |  |  |
| 9. Ruolo come formatore/conduuttore di laboratori per famiglie e/o alunni (minimo 20 ore per ogni esperienza documentata e retribuita)                              | 0,5 | 3  |  |  |
| 10. Altre esperienze realizzate attinenti l'oggetto dell'incarico                                                                                                   | 0,5 | 2  |  |  |

LCIC82000E - istsc\_lcic82000e - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002929 - 28/02/2026 - I - I

|                         |  |
|-------------------------|--|
| <b>PUNTEGGIO TOTALE</b> |  |
|-------------------------|--|

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(luogo) (data)

Firma \_\_\_\_\_