



ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE
"Terre del Magnifico"
CORTEMAGGIORE (PC) via XX Settembre,40
C.F. 80013930336 C. U. UFJUHQ
pcic805006@istruzione.it pcic805006@pec.istruzione.it
www.iccortemaggiore.edu.it
tel. 0523836569



ALLEGATO 1

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER IL RECLUTAMENTO DI PSICOLOGO

Al Dirigente Scolastico
dell'I.C. "Terre del Magnifico" di Cortemaggiore

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ Codice Fiscale _____ residente a _____
_____ Via _____ recapito tel.
fisso _____ recapito tel. Cellulare _____ indirizzo mail

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'attribuzione dell'incarico di esperto esterno Psicologo per l'attivazione del "Servizio di supporto psicologico d'ascolto rivolto al personale scolastico, agli studenti e alle famiglie".

A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità di aver preso visione del bando e di possedere i seguenti requisiti di ammissione alla procedura:

- di essere cittadino _____;
- di essere in godimento dei diritti politici;
- di essere/non essere dipendente di altra amministrazione _____;
- di non aver subito condanne penali;
- di avere tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi;
- impossibilità, per tutta la durata dell'incarico, da parte degli psicologi selezionati, di stabilire rapporti professionali di natura diversa rispetto a quelli oggetto del presente Protocollo con il personale scolastico e con gli studenti, e loro familiari, delle istituzioni scolastiche nelle quali prestano il supporto psicologico;



ISTITUTO COMPRESIVO STATALE
"Terre del Magnifico"
CORTEMAGGIORE (PC) via XX Settembre,40
C.F. 80013930336 C. U. UFJUHQ
pcic805006@istruzione.it pcic805006@pec.istruzione.it
www.iccortemaggiore.edu.it
tel. 0523836569



Si allega alla presente:

- Curriculum vitae in formato europeo debitamente sottoscritto
- Allegato 2 tabella di autodichiarazione dei titoli
- Fotocopia di documento di identità del sottoscrittore
- Allegato 3 Informativa trattamento dati

DATA _____ FIRMA _____