

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Selezione di personale esperto per il conferimento di un incarico del servizio di consulenza psicologica (Sportello di ascolto), di attività di prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per studenti e personale della scuola – a.s. 2022/2023

Al Dirigente Scolastico
Istituto Comprensivo TE4 San Nicolò a Tordino

La/Il sottoscritta/o _____, nata/o a _____
_____ il ____ / ____ / ____ e residente a _____ in Via
_____, n. ____ cap. _____ (Prov. ____), codice fiscale
_____, cell. _____, e-mail _____, P.I.

CHIEDE

Alla S.V. di partecipare alla selezione per l'incarico di esperto del servizio di consulenza psicologica (Sportello di ascolto), di attività di prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per studenti e personale della scuola – a.s. 2022/2023

A tal fine allega:

- Autocertificazione dei titoli e delle esperienze ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000 (Modello Allegato n. 2)
- Progetto di intervento, con articolazione oraria, esplicitazione degli obiettivi, delle metodologie e del modello teorico di riferimento;
- Curriculum vitae in chiaro;
- Curriculum vitae con i dati sensibili oscurati (per la pubblicazione);
- Copia del documento di riconoscimento personale
- autorizzazione a svolgere l'incarico, rilasciata dall'ente presso cui presta servizio (se dipendente della P.A.)

Dichiara

- di aver preso visione dell'avviso di selezione e di approvarne senza riserva le prescrizioni;
- di aver preso visione dell'informativa privacy presente sul sito web dell'Istituto

Data _____

Firma
