



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE
VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)
Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498



ALLEGATO A

Alla Dirigente scolastica
Dell'I.C. Castellamonte

OGGETTO: ISTANZA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE DI UN ESPERTO "PSICOLOGO"

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente in _____ via _____ n. _____

C.F. _____

Telefono _____ email personale _____

Qualifica professionale _____

Presenta

La propria candidatura per l'incarico di PSICOLOGO PER ATTIVITA' DI CONSULENZA PSICOLOGICA (C.D. "SPORTELLO PSICOLOGICO").

REQUISITI DI AMMISSIBILITA' DELLA CANDIDATURA

Tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi – indicare data di iscrizione: _____

oppure

Un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito – indicare Istituto e date:

oppure

Formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore – indicare ente e durata:

Ai fini della valutazione della propria candidatura il/la sottoscritto/a dichiara il possesso delle competenze e dei titoli nel settore di intervento e compila sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR n. 445/2000 in caso di false dichiarazioni, la sotto riportata griglia di valutazione:



TITOLI DI STUDIO E CULTURALI
ESPERIENZE PROFESSIONALI DOCUMENTATE

- <u>TITOLI CULTURALI ED ESPERIENZE</u>	- <u>PUNTEGGIO</u>
<ul style="list-style-type: none">- Diploma di laurea specialistica di 2° livello o Laurea magistrale in Psicologia	<ul style="list-style-type: none">- Per un voto di Laurea fino a 94, punti 4;- Da 94 a 104, punti 6;- Da 104 a 109, punti 8;- 100, punti 9;- lode, punti 10.- (max 10 punti)
<ul style="list-style-type: none">- Abilitazione aggiuntiva all'esercizio della professione di psicoterapeuta	<ul style="list-style-type: none">- Punti 6
<ul style="list-style-type: none">- Specializzazione in psicoterapia inerente l'ambito di intervento	<ul style="list-style-type: none">- Punti 6
<ul style="list-style-type: none">- Corso <i>post lauream</i> afferente la tipologia d'intervento (dottorato di ricerca, master universitario di I e II livello 60 cfu, Corso di perfezionamento 60 cfu)	<ul style="list-style-type: none">- Punti 3 per ogni titolo- (max 9)
<ul style="list-style-type: none">- Altri titoli culturali di specializzazione specifici afferenti la tipologia dell'intervento/dottorato	<ul style="list-style-type: none">- Punti 1 per ogni titolo- (fino a pt 4)
<ul style="list-style-type: none">- Corso di formazione/aggiornamento- coerenti con le attività previste (della durata di almeno 10 ore)	<ul style="list-style-type: none">- Punti 2 per ogni titolo- (fino a pt 10)
<ul style="list-style-type: none">- Pregresse esperienze professionali nello stesso ambito	<ul style="list-style-type: none">- Punti 2 per ogni anno di attività- (max 14)
<ul style="list-style-type: none">- Precedente esperienza presso l'IC Castellamonte	<ul style="list-style-type: none">- Punti 2 per ogni anno- (max 6)
<ul style="list-style-type: none">- Valutazione del progetto "Sportello di ascolto"	<ul style="list-style-type: none">- Max 15 punti
<ul style="list-style-type: none">- <u>Punteggio massimo</u>	<ul style="list-style-type: none">- <u>80</u>



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
ISTITUTO COMPRENSIVO DI CASTELLAMONTE
VIA TRABUCCO 15 - 10081 CASTELLAMONTE (TO)
Codice Fiscale 92522690012 - Telefono 0124 515498



ALTRO

Il/La sottoscritto/a dichiara altresì non incorrere in alcuna delle cause di inconferibilità e di incompatibilità previste dal decreto legislativo 8 aprile 2013, n. 39.

Il/La sottoscritto/a si impegna, altresì, a comunicare tempestivamente eventuali variazioni del contenuto della presente dichiarazione e a rendere, nel caso, una nuova dichiarazione sostitutiva.

Il sottoscritto autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi e per gli effetti della normativa vigente.

IL CANDIDATO

Allegati:

- **Curriculum Vitae**
- **Copia documento di identità in corso di validità**