

Alla Dirigente Scolastica
I.C. di Pederobba (TV)

Domanda di partecipazione alla selezione di un Professionista Psicologo, per l'attivazione di azioni e percorsi di supporto psicologico nell'Istituto comprensivo di Pederobba (TV) a.s. 2021/2022

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il ____/____/____
e residente in _____ prov. ____ Via _____
cap _____ indirizzo di posta elettronica _____
Tel. _____ cellulare _____
Codice fiscale _____, partita Iva _____
In servizio presso _____

In possesso dei requisiti previsti dall'Avviso pubblico per la selezione di un professionista psicologo, di cui all'oggetto,

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di Professionista Psicologo per i seguenti ambiti. Al candidato è richiesto di esprimere la propria preferenza per uno o più ambiti:

n. ore	Destinatari	Indicare ambiti di interesse con Sì
30	3 classi della Scuola Secondaria con bisogni educativi speciali noti e rilevanti. (10 ore per ciascuna classe)	
30	3 classi della Scuola Primaria con bisogni educativi speciali noti e rilevanti. (10 ore per ciascuna classe)	
30	Supporto psicologico a tutte le classi terze Primarie, che hanno iniziato la loro esperienza scolastica proprio nell'anno in cui si è manifestata la pandemia da Covid-19. (6 ore per ciascuna delle 5 classi)	
127	Vengono riservate a interventi che potranno essere richiesti dai docenti sia delle Scuole Primarie che delle Secondarie per eventuali necessità rilevate in itinere. (si prevedono pacchetti di 10 ore ciascuno, uno di 7)	
217	TOTALE	

Si allega fotocopia di un documento d'identità in corso di validità e del Codice Fiscale.

Luogo e data _____

Firma _____