



Allegato A

DOMANDA PER LA PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PUBBLICA PER IL RECLUTAMENTO DI 1 PSICOLOGO PER "SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO a.s. 2022/23" – CIG Z92391F35A

Al Dirigente Scolastico

dell'IC di Cornuda (TV)

Il/La sottoscritto/a..... nato/a a.....
il e residente a.....
in via n..... cap..... prov.....
Status professionale..... Codice fiscale
tel. cellulare fax
email

CHIEDE

di essere ammesso alla procedura di selezione in qualità di esperto esterno per la realizzazione dell'attività "SPORTELLO DI SUPPORTO PSICOLOGICO".

A tal fine dichiara, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000:

- di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno degli Stati Membri dell'Unione Europea;
- di godere dei diritti civili e politici;
- di non aver riportato condanne penali e non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziario;
- di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;
- di essere in possesso del diploma di laurea in psicologia;
- di essere iscritto/a all'albo;
- di aver maturato tre anni di anzianità di iscrizione all'albo degli psicologi o un anno di lavoro in ambito scolastico, documentato e retribuito, oppure formazione specifica acquisita presso istituzioni formative pubbliche o private accreditate, di durata non inferiore ad un anno o 500 ore.



Curriculum per calcolo punteggio semplificato

Titolo di laurea:

Laurea triennale

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Laurea Magistrale

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Laurea Vecchio Ordinamento

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento titolo	
Voto	

Abilitazione alla professione di psicologo (criterio necessario, minimo da 3 anni):

Numero di iscrizione	
Ordine professionale (riportare regione di iscrizione)	
Data di conseguimento abilitazione	

PARTE 1: TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI

1. Corsi di Perfezionamento attinenti (max 2)

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	



Punteggio (1 per un titolo, 2 per due):

2. Congressi attinenti della durata <30 h (max 5):

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Punteggio (1 per evento, massimo 5):

3. Specializzazione / Dottorato

Scuola di specializzazione in Psicoterapia

Istituzione	
Titolo della scuola/indirizzo	
Data di conseguimento titolo	

Dottorato in Psicologia

Istituzione	
Titolo del dottorato	
Data di conseguimento titolo	



Punteggio (6 per un titolo, 12 per 2):

4. **Publicazioni scientifiche attinenti** (max 4):

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Autori	
Titolo	
Anno di pubblicazione	
Rivista o congresso	

Punteggio (1 per pubblicazione, max 4):

Punteggio complessivo PARTE 1:



PARTE 2 – ESPERIENZE PROFESSIONALI

1. Gestione Sportello d'ascolto scolastico documentato e retribuito (min. 40 ore/anno):

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Tipologia di sportello	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (1-2 anni: 5 punti, 3-5 anni: 10 punti, 6 o più anni: 15 punti):

2. Esperienze professionali documentate e retribuite di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale):

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	



Punteggio (1 per ogni anno di attività; max 2):

3. Esperienze professionali di consulenza e collaborazione riconosciuta con Istituti scolastici per redazione di PEI e PDP:

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Tipologia di esperienza	
Istituto scolastico	
Anno	

Punteggio (1 punto per anno, max 3 anni):

Punteggio complessivo PARTE 2:

PUNTEGGIO TOTALE (PARTE 1 + PARTE 2):

Il/La sottoscritto/a si impegna a svolgere l'incarico senza riserve e secondo il calendario definito dall'Istituto.

Il/La sottoscritto/a autorizza al trattamento dei dati personali, ai sensi del regolamento UE 679/2016 (G.D.P.R.).

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini dell'avviso che accetta senza riserve.

A tal fine allega:

- curriculum vitae in formato europeo con dichiarazione dei titoli posseduti;
- eventuale dichiarazione di aver prestato servizio presso istituzioni pubbliche o paritarie;
- copia di un documento di riconoscimento valido al momento della presentazione;
- dichiarazione al trattamento dei dati ai sensi del regolamento UE 679/2016 (G.D.P.R.);
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare).

Data _____

Firma
