

ALLA DIRIGENTE SCOLASTICA
dell'Istituto Comprensivo di
PASIAN DI PRATO

DOMANDA PARTECIPAZIONE SELEZIONE FIGURA SPECIALISTICA PSICOLOGO

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____ residente a _____ in via _____
n. _____ Cap. _____
Prov. _____ Status professionale _____ codice
fiscale _____ Cell. _____
Indirizzo e-mail al quale inviare le comunicazioni relative alla presente selezione:
PEO _____ PEC _____

CHIEDE

di poter partecipare alla selezione per figura specialistica nell'ambito del progetto di qualificazione dell'offerta formativa, presso la sede di codesto Istituto, in quanto in possesso dei requisiti indicati dal bando.
A tal fine, consapevole della responsabilità penale e della decadenza da eventuali benefici acquisiti nel caso di dichiarazioni mendaci, dichiara, sotto la propria responsabilità quanto segue:

- **di essere laureato in Psicologia**
- **di essere iscritto all'albo professionale degli Psicologi;**
- **di avere 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.**
- **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 di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale;**
- **di essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali;**
- **di essere in possesso del requisito della particolare e comprovata specializzazione universitaria strettamente correlata al contenuto della prestazione richiesta.**
- **di prestare consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. 196/2003, così come modificato dal decreto lgs. 101/2018 e Regolamento Europeo 2016/679);**
- **la propria disponibilità ad adattarsi al calendario definito dalla scuola.**
- **di impegnarsi fin da ora a non 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.**

Si allega alla presente:

- - Curriculum vitae in formato europeo (mettere in evidenza i titoli valutabili);
- - modello dichiarazione punteggio;
- - autocertificazione titoli, requisiti e servizi;
- - Copia documento di identità

UDIC856004 - A48417E - REGISTRO PROTOCOLLO - 0010410 - 19/12/2025 - VII.8 - U
• - formale autorizzazione dell'Amministrazione di appartenenza (se dipendente pubblico)

Data _____

Firma _____