



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “E. L. CORNER”**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 - Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

☎ 0415170535 - 📠 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)

Prot.n.10587/VI.3

Fossò, 25/09/2025

ALL'ALBO ONLINE  
AMMINISTRAZIONE TRASPARENTE  
SITO WEB  
ATTI

Avviso pubblico per il reperimento di esperto per l'affidamento del servizio di consulenza psicologica (Sportello di ascolto), di attività di monitoraggio-prevenzione del disagio scolastico, di percorsi di sostegno psicologico per studenti, genitori e personale della scuola – A.S. 2025/2026

### **IL DIRIGENTE SCOLASTICO**

**VISTO** il D.P.R. 275/99 (Regolamento autonomia scolastica);

**VISTO** che l'art. 43 del decreto Interministeriale n. 129 del 28 agosto 2018 (regolamento concernente le Istruzioni generali sulla gestione amministrativo-contabile delle istituzioni scolastiche) consente all'istituzione scolastica la stipula di contratti di prestazione d'opera con esperti per particolari attività ed insegnamenti, al fine di garantire l'arricchimento dell'offerta formativa nonché la realizzazione di specifici programmi di ricerca e sperimentazione;

**VISTO** l'art.3 cc.18 e 76 della Legge n. 244 del 24/12/2007 (Legge Finanziaria 2008);

**VISTA** la Circolare n. 2 dell' 11/03/2008 del Dipartimento della Funzione Pubblica (disposizioni in tema di collaborazioni esterne);

**VISTO** il D.Lgs 31 marzo 2023 n. 36 recante “Codice dei contratti pubblici in attuazione dell'articolo 1 della legge 21 giugno 2022, n. 78, recante delega al Governo in materia di contratti pubblici;

**VISTO** il Protocollo d'intesa sottoscritto in data 18 novembre 2018 tra il Ministero dell'Istruzione e il Consiglio Nazionale Ordine Psicologi, per la promozione della cultura della salute e del benessere nell'ambiente scolastico;

**VISTO** il Piano Triennale dell'Offerta Formativa dell'Istituto aa.ss.2025/28;

### **RENDE NOTO**

che è aperta la selezione per il conferimento dell'incarico per prestazione d'opera professionale non continuativa.

Poiché questa Istituzione Scolastica dovrà stipulare un contratto di prestazione d'opera con personale interno ad altra istituzione scolastica (è escluso il personale interno all'Istituto in base all'art. 5 lett. B del presente bando, come da art.2, comma 2 lettera b del protocollo d'intesa citato



## **ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “E. L. CORNER”**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 - Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

☎ 0415170535 - 📠 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)

in premessa) o con esperti esterni, gli stessi potranno inoltrare istanza per svolgere l'attività di seguito indicata:

### **ART. 1 – OGGETTO E FINALITÀ**

Con il presente avviso pubblico si intende individuare n.1 consulente esperto per realizzare un servizio di Sportello di Ascolto finalizzato a realizzare una serie di attività rivolte al personale scolastico, a studenti e a famiglie, indirizzate sia a fornire supporto psicologico per rispondere a traumi e disagi, sia ad avviare azioni volte alla formazione dei docenti, dei genitori e degli studenti, in modo da affrontare, sotto diversi punti di vista, le tematiche riguardanti i corretti stili di vita, la prevenzione di comportamenti a rischio per la salute, nonché avviare percorsi di educazione all'affettività.

Il servizio non deve configurarsi come un percorso psicoterapeutico, ma mira ad individuare problematiche psicologiche irrisolte negli studenti e problematiche relazionali inerenti al rapporto tra le diverse figure oggetto del servizio (studenti, docenti, genitori), a prevenire i conflitti e i disagi tipici dell'età preadolescenziale e adolescenziale, a migliorare le capacità degli alunni di comprendere se stessi, gli altri e di comportarsi in maniera consapevole.

### **ART. 2 – PARTECIPANTI**

Sono ammessi a partecipare alla selezione coloro che sono in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 del presente bando.

Gli aspiranti della Pubblica Amministrazione dovranno essere autorizzati dall'Ente di appartenenza e la stipula del contratto sarà subordinata al rilascio di detta autorizzazione.

### **ART. 3 – CONDIZIONI DEL SERVIZIO**

Il servizio oggetto del presente bando è previsto dal 27/10/2025 al 05/06/2026.

L'impegno previsto è di complessive 120 ore.

Il servizio sarà erogato solo ed esclusivamente a partire da una chiara e spontanea domanda dell'alunno/a, del docente o del genitore e solo successivamente, a richiesta di appuntamento, rivolta al professionista attraverso la scuola (insegnante di riferimento per gli alunni, indirizzo mail dedicato per famiglie e docenti).

(Il compenso lordo massimo onnicomprensivo degli oneri di legge e delle spese è di euro 4.800,00. Gli importi sono da intendersi comprensivi di tutte le ritenute previdenziali, assistenziali e fiscali IVA nonché ogni altro onere presente e futuro e di ogni altra ritenuta a carico del prestatore d'opera comprese le spese di trasporto per gli spostamenti).

### **ART. 4 – MODALITÀ DI ESPLETAMENTO DEL SERVIZIO**

La scuola e l'esperto si relazionano, nell'ambito delle specifiche responsabilità, per:



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “E. L. CORNER”**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 - Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

☎ 0415170535 - 📠 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)

- Identificare e condividere gli elementi finalizzati a creare le migliori condizioni per la prevenzione del disagio, anche scolastico;
- Definire e sperimentare modalità appropriate di intervento;
- Realizzare gli interventi finalizzati allo sviluppo del benessere e alla crescita dell'alunno;
- Compilare la documentazione che l'Istituto richiede.

La Scuola deve garantire che lo Sportello di sostegno psicologico sia visibile e fruibile all'interno dei locali scolastici e che sia promosso come parte integrante della sua realtà. La sua organizzazione ha bisogno di un ampio coinvolgimento dei docenti e delle famiglie. In caso di necessità, il servizio potrà essere erogato a distanza, utilizzando la piattaforma istituzionale.

L'aggiudicatario deve garantire le seguenti prestazioni:

- Dare informazioni alla Scuola sui problemi relazionali nell'ambito scolastico, sulle difficoltà o patologie legate all'adattamento dello studente, sulla progettazione di iniziative;
- Dare consulenza finalizzata:
  - all'individuazione, decodifica e soluzione di problemi personali e di gruppo (classe), di situazioni di disagio e/o emarginazione;
  - alla prevenzione di comportamenti a rischio;
  - al sostegno alle famiglie, al personale scolastico e agli studenti che manifestino bisogni di ascolto e di consulenza.

Il soggetto concorrente deve impegnarsi a subordinare le sue prestazioni professionali al consenso dei destinatari delle stesse e, nel caso di minori, anche dell'esercente la responsabilità genitoriale.

Il soggetto concorrente deve parimenti impegnarsi a garantire l'assoluta segretezza dei dati raccolti durante i colloqui, soprattutto se si tratta di dati particolari, assicurando la rigorosa custodia di appunti, note, schede e registrazioni riguardanti i casi presi in carico, secondo le disposizioni in materia di sicurezza previste dal GDPR 679/2016 e dal D.Lgs. n. 101/2018 (sulla Privacy).

Il soggetto concorrente può derogare al rigoroso rispetto del segreto professionale circa le notizie, i fatti e le informazioni apprese durante i colloqui, solo nel caso ottenga un consenso esplicito da parte dell'interessato (se minorenni, con il consenso dei suoi genitori) ovvero venga a conoscenza di notizie di reato o di elementi critici per la salute psicofisica dell'alunno/a preso/a in carico. In quest'ultimo caso l'esperto è tenuto ad informare, a seconda dei casi, la famiglia, la Scuola e gli organi competenti per l'adozione degli interventi appropriati.

## **ART. 5 –PERSONALE IMPIEGATO NEL SERVIZIO**

L'aggiudicatario dovrà assicurare, salvo i casi di forza maggiore, la stabilità e continuità del servizio. Nel caso di associazione professionale, all'offerta deve essere allegato il curriculum del personale proposto per il servizio.

Il personale impiegato deve possedere adeguata formazione ed esperienza coerenti con le finalità del servizio stesso, ed in particolare dovrà possedere i seguenti requisiti:



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “E. L. CORNER”**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 - Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

☎ 0415170535 - 📠 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)

- a) 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;
- b) impossibilità, per tutta la durata dell'incarico, da parte degli psicologi selezionati, di 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;
- c) esperienza lavorativa nell'attività di consulenza psicologica, rivolta prioritariamente a minori, famiglie e docenti (l'esperienza continuativa costituisce titolo preferenziale);
- d) non avere condanne penali, né procedimenti penali in corso;
- e) non essere stati destituiti da Pubbliche Amministrazioni;
- f) di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale.

**Art. 6 - TERMINI E MODALITÀ DI PRESENTAZIONE DELLA CANDIDATURA**

Per partecipare alla procedura di selezione i concorrenti dovranno presentare la propria candidatura tramite *e-mail* all'indirizzo [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) indicando come oggetto **Candidatura esperto avviso pubblico progetti a.s. 2025/2026 – Progetto “Sportello di Ascolto”**

Alla domanda dovrà essere allegata la seguente documentazione (qui di seguito reperibile):

- Allegato A – Domanda di partecipazione alla selezione e dichiarazione sostitutiva dei propri requisiti, corredata da copia del documento di identità e del codice fiscale;
- Allegato B – Tabella di autovalutazione dei titoli, corredata da *Curriculum vitae* in formato europeo ed una copia del *Curriculum europeo* oscurato dei dati sensibili (necessario per l'eventuale inserimento dell'incarico nel sistema PerLaPA);
- Allegato C – Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità.

La comunicazione dovrà essere inviata **entro e non oltre le ore 10.00 del giorno 09/10/2025**

**Tale termine è perentorio e il mancato rispetto dello stesso comporterà automaticamente l'esclusione dalla procedura.**

L'Istituto si riserva di procedere alla variazione del numero delle ore inizialmente previste, a seguito di esigenze che si rendessero necessarie.

**ART. 7 – CRITERI E METODI PER LA VALUTAZIONE DELLE PROPOSTE**

Nella valutazione delle proposte sarà data priorità al personale in possesso dei requisiti previsti dall'art. 5 del presente bando.

Le offerte saranno valutate assegnando un punteggio così determinato:

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “E. L. CORNER”**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 - Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

☎ 0415170535 - 📠 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)

<b>TITOLI FORMATIVI E SCIENTIFICI (MAX 45 PUNTI)</b>	<b>Punteggio max</b>	<b>Criteri di attribuzione dei punteggi</b>
Corsi di perfezionamento di durata annuale relativi alla psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, gestione e intervento con i BES, ecc.)	2	1 punto per un titolo, 2 per due titoli (massimo)
Master Universitari di Primo Livello relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica)	4	2 punti per un titolo, 4 per due titoli (massimo)
Master Universitari di Secondo livello nell'ambito della psicopatologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche inerenti la psicologia dello sviluppo (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica)	8	4 punti per un titolo, 8 per due più titoli (massimo)
Congressi di almeno 30 ore inerenti l'ambito della psicologia dell'apprendimento scolastico e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM	5	1 punto per ogni esperienza documentata, max 5 punti
Corsi di formazione di almeno 30 ore presso enti pubblici o privati inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle problematiche dello sviluppo psicologico (es. psicopatologie dello sviluppo, psicologia scolastica, difficoltà comportamentali, difficoltà socio-relazionali, disabilità) con conseguimento dei relativi crediti ECM	10	2 punti per ogni esperienza documentata, max 10 punti
Titolo di Specializzazione in Psicoterapia OPPURE Dottorato di Ricerca in Psicologia (con percorso di studi orientato alla psicologia dello sviluppo, alla psicologia scolastica, alla neuropsicologia dell'età evolutiva)	12	6 punti per ogni titolo, max 12 punti
Pubblicazioni scientifiche (digitali o cartacee) reviewed inerenti l'ambito degli apprendimenti scolastici e delle difficoltà evolutive, delle quali si fornisce il codice ISBN	4	1 punto per ogni pubblicazione, max 4 punti

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “E. L. CORNER”**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 - Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

☎ 0415170535 - 📠 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)

<b>TITOLI PROFESSIONALI (MAX 45 PUNTI)</b>	<b>Punteggio max</b>	<b>Criteri di attribuzione dei punteggi</b>
Contratti per attività di Sportello d'ascolto scolastico documentati e retribuiti di almeno 40 ore annue (anno scolastico), indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera	15	da 1 a 2 anni: 5 punti, da 3 a 5 anni: 10 punti, oltre 5 anni: 15 punti
Attività documentata e retribuita di Assistente all'autonomia e alla comunicazione, Lettore (provinciale) per ogni anno scolastico	2	1 punto per ogni anno di attività, max 2 punti
Attività di consulenza e collaborazione con le istituzioni scolastiche a supporto dei processi di inclusione con particolare riguardo alla redazione dei PEI per gli alunni con disabilità e dei PDP per gli alunni con DSA, per ogni anno scolastico indipendentemente dal numero di scuole in cui si opera	3	1 punto per ogni anno di attività, max 3 punti
Attività di formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore con accreditamento del Ministero dell'Istruzione, per conto di associazione o di enti	10	2 punti per ogni corso, max 10 punti
Attività di formatore/conducente di laboratori o corsi di formazione di almeno 6 ore, per conto di singole Istituzioni scolastiche o di reti di scuole	5	1 punto per ogni corso, max 5 punti
Contratti per attività di screening volti all'intercettazione precoce delle difficoltà di apprendimento e delle difficoltà di relazione/comportamento	10	1 punto per ogni esperienza professionale, max 10 punti

**ART. 8 – MODALITÀ DI PAGAMENTO**

L'incarico non costituisce rapporto di impiego ed il compenso spettante sarà erogato al termine della prestazione, entro 30 giorni dal ricevimento della seguente documentazione e previa verifica della regolarità contributiva:

- relazione finale sull'attività svolta e sugli obiettivi raggiunti
- dichiarazione di aver assolto il servizio assegnato con la calendarizzazione delle ore prestate
- compilazione scheda esperto esterno che sarà fornita dall'amministrazione
- fattura elettronica o ricevuta fiscale se dovute, o nota di addebito intestata a questo Istituto scolastico

**ART. 9 – AVVERTENZE**

- A) La scuola si riserva, in caso di aggiudicazione, di verificare i requisiti dichiarati, mediante l'acquisizione d'ufficio dei certificati attestanti il possesso di stati, fatti e qualità dei soggetti dichiaranti;
- B) Si procederà all'aggiudicazione della gara anche in presenza di una sola offerta valida;
- C) La scuola si riserva, a suo insindacabile giudizio, la facoltà di non procedere all'aggiudicazione



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “E. L. CORNER”**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 - Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

☎ 0415170535 - 📠 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)

dell'appalto nel caso in cui non ritenga meritevole di approvazione, sotto il profilo tecnico, nessuna delle offerte presentate;

- D) La scuola si riserva, per qualsiasi motivo, di non dare luogo alla selezione, di modificarne la data o di non procedere all'aggiudicazione senza che nulla sia dovuto ai partecipanti.

**ART.10 - RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO**

Ai sensi dell'art. 15 del D.Lgs 36/2023 e ss.mm.ii. e dell'art. 5 della legge 241 del 7 agosto 1990, è stato nominato Responsabile del Procedimento con provvedimento Alessandra Mura, Dirigente Scolastico di questo Istituto.

**ART.11 - TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Tutti i dati di cui l'Istituto entrerà in possesso saranno trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs 101/2018 per le sole finalità indicate nel presente avviso. La presentazione della domanda implica il consenso al trattamento dei dati personali, a cura del personale assegnato all'Ufficio preposto alla conservazione delle domande ed all'utilizzo delle stesse per lo svolgimento della procedura di selezione.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

Alessandra Mura

(Il documento è firmato digitalmente ai sensi del D. Lgs. 82/2005)

*Allegati*

**Allegato A** – Domanda di partecipazione

**Allegato B** – Autodichiarazione titoli

**Allegato C** – Dichiarazione di insussistenza di cause di incompatibilità

**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE "E. L. CORNER"**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 - Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

☎ 0415170535 - 📠 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)**ALLEGATO A****DOMANDA****PARTECIPAZIONE AL BANDO DI GARA PER IL RECLUTAMENTO DI  
PSICOLOGO PER "SPORTELLO DI ASCOLTO" A.S. 2025/2026**Al Dirigente Scolastico  
dell'I.C. "E.L. Corner" di Fossò (VE)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nat\_ a \_\_\_\_\_  
 il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_  
 n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
 Status professionale \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso alla procedura di selezione per la realizzazione dell'attività "SPORTELLO DI ASCOLTO"

Progetto e Attività	Plesso	Requisiti culturali e professionali	Importo Lordo
Sportello di Ascolto e Sostegno Psicologico	Tutti i plessi dell'Istituto	Laurea Quinquennale (v.o.), o Laurea Magistrale (3+2) in Psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di psicologo	Euro 40

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;
- 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;
- laurea triennale in \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_, data di conseguimento \_\_\_\_\_, votazione \_\_\_\_\_;
- laurea magistrale in \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_, data di conseguimento \_\_\_\_\_, votazione \_\_\_\_\_;
- laure V.O. in \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_, data di conseguimento \_\_\_\_\_,



**ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE “E. L. CORNER”**

30030 FOSSÒ (VE) - Viale Caduti di via Fani, 8

Scuole Primarie e Secondarie di I grado - COMUNI di FOSSÒ e VIGONOVO

Codice Fiscale 90159780270 - Codice Scuola VEIC86500E - CUF: UFUT2W

☎ 0415170535 - 📠 041466405

Email [veic86500e@istruzione.it](mailto:veic86500e@istruzione.it) PEC: [veic86500e@pec.istruzione.it](mailto:veic86500e@pec.istruzione.it) Web [www.iccorner.edu.it](http://www.iccorner.edu.it)

votazione \_\_\_\_\_;

essere a conoscenza di non essere sottoposto a procedimenti penali.

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 GDPR 679/2016.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutti i termini del bando 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;
- offerta completa di compenso orario richiesto per la prestazione d’opera e/o forfait;
- altra documentazione utile alla valutazione (specificare)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

ALLEGATO B  
AUTOVALUTAZIONE  
TITOLI

**Abilitazione alla professione di psicologo (criterio necessario, minimo da 3 anni; se abilitati da meno di 3 anni, è criterio necessario il possesso del criterio 2 o 3, oppure del criterio 5 per almeno 500 ore; in assenza dei precedenti, è criterio necessario un anno di esperienze professionali documentabili desumibili dalla PARTE 2 – in ogni caso è sempre necessaria l'abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo e l'iscrizione all'Albo):**

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. Master Universitari di I livello attinenti (max 2):**

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (2 per un titolo, 4 per due):

**3. Master Universitari di II livello attinenti (max 2):**

Istituzione	
Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Istituzione	
-------------	--

Titolo del master	
Data di conseguimento titolo	

Punteggio (4 per un titolo, 8 per due):

**4. 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):

**5. Corsi di formazione attinenti di almeno 30 h presso enti pubblici o privati (max 5):**

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Istituzione	
Titolo del corso	
Data di conseguimento	
Numero di ore	

Punteggio (2 punti per evento, massimo 10 punti):

**6. 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):

**7. Pubblicazioni 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):

4. Esperienze come formatore/conduuttore di laboratori o corsi di formazione **con accreditamento MI** per conto di associazioni o enti:

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (2 per ogni corso, max. 10 punti):

5. Esperienze come formatore/conduuttore di laboratori o corsi di formazione per conto di Istituzioni scolastiche

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Titolo formazione	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (1 per ogni evento, max. 5 punti):

6. Attività di screening

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
--------------------------	--

Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Esperienza professionale	
Istituto scolastico	
Anno	
Numero di ore	

Punteggio (1 per attività, max. 10):

---

Punteggio complessivo PARTE 2:

---

PUNTEGGIO TOTALE (PARTE 1 + PARTE 2):

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

## Allegato C

Al Dirigente Scolastico  
I.C. "E.L. Corner" di Fossò

### Oggetto: DICHIARAZIONE DI INSUSSISTENZA DI CAUSE DI INCOMPATIBILITÀ

Il/La sottoscritto/a

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

COMUNE DI RESIDENZA \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA/CORSO \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

avendo preso visione dell'Avviso di selezione indetto dal Dirigente Scolastico dell'Istituto Comprensivo "E.L. Corner" di Fossò per la selezione di \_\_\_\_\_

#### CONSAPEVOLE

delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 N. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità,

#### DICHIARA

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di incompatibilità previste dalle Disposizioni e Istruzioni per l'attuazione delle iniziative cofinanziate da fondi pubblici, ovvero di non essere parente o affine entro il quarto grado del legale rappresentante dell'Istituto e di altro personale che ha preso parte alla predisposizione dell'Avviso pubblico di selezione, alla comparazione dei curricula degli astanti e alla stesura delle graduatorie dei candidati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_