

AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione resa ai sensi del D.P.R. 445/2000 artt. 46 e 47

Il sottoscritto _____ nato a _____
il _____ Codice Fiscale _____
residente in (indirizzo) _____ n. _____ cap _____
comune _____ pr _____ cell. _____
posizione professionale attuale (*specificare*) _____

D I C H I A R A

Ai fini della selezione di cui all'Avviso pubblico per il conferimento dell'incarico ad Esperto Esterno (persona fisica) Psicologo Psicoterapeuta per la realizzazione del “Progetto Affettività” per la Scuola Primaria dell'Istituto Comprensivo “F. d'Assisi” di Tezze sul Brenta (VI) – a.s. 2024/2025 – Classi 5AT, 5BT, 5CT, 5BB, 5AC.

TITOLO FORMATIVI E SCIENTIFICI

- 1) di essere in possesso della Laurea specialistica di II livello in “Psicologia sperimentale e Neuroscienze cognitivo comportamentali” conseguita presso _____
il _____ con votazione _____

2) di essere in possesso del Diploma del Corso di Specializzazione in Psicoterapia infantile conseguito presso _____
il _____ con votazione _____

3) di essere in possesso del Diploma del Corso di Specializzazione in Psicopatologia dell'apprendimento conseguito presso _____ il _____
con votazione _____

4) di aver partecipato a corsi di formazione, seminari, congressi, inerenti all'attività oggetto della selezione come indicato nel seguito.

TITOLI PROFESSIONALI

Di aver maturato le seguenti esperienze:

- 5) Precedenti esperienze di attività professionale in Percorsi e Progetti sull’Affettività presso scuole statali (scuola primaria e secondaria di I grado) come indicato nel seguito.

- ## 6) Esperienza nella formazione degli insegnanti e dei genitori nell'ambito scolastico

- ## 7) ISCRIZIONE ALBO PSICOLOGI

Dichiaro di essere iscritto all'albo degli Psicologi _____ al n. _____
dal _____.

- 8) Aver effettuato attività professionale in Percorsi e Progetti sull’Affettività presso l’IC “F. d’Assisi” di Tezze sul Brenta

SI ALLEGA CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO

Data _____

Firma del Dichiarante