

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 esperto psicologo formatore per il Progetto "Assistenza e supporto psicologico per l'integrazione scolastica" a.s. 2023/2024**

1) di essere in possesso della Laurea in "Psicologia dello sviluppo e dell'educazione" conseguita presso

il _____ con votazione _____

2) di essere in possesso del Master in "Psicologia Scolastica" conseguito presso

il _____ con votazione _____

3) di essere in possesso del Diploma di Perfezionamento in "Counselling e abilità di relazione nei contesti socio-educativi e scolastici" conseguito presso _____

_____ il _____

di possedere i seguenti altri titoli valutabili:

4) Altri master relativi alle problematiche dello sviluppo psicologico

5) Altri corsi di Perfezionamento su tematiche psicologiche inerenti interventi psicologici in età evolutiva, interventi familiari, il mondo della scuola

6) Titolo di Specializzazione in Psicoterapia oppure Dottorato di Ricerca in Psicologia

7) Corsi di formazione, seminari, congressi della durata di almeno 30 ore

8) Corsi di aggiornamento della durata di almeno 80 ore

9) Precedenti esperienze in istituzioni scolastiche nell'attività oggetto dell'incarico

10) Esperienza pluriennale nella formazione degli insegnanti e dei genitori nell'ambito scolastico

11) ISCRIZIONE ALBO PSICOLOGI

Dichiaro di essere iscritti all'albo degli psicologi _____ al n. _____
dal _____.

SI ALLEGA CURRICULUM VITAE IN FORMATO EUROPEO

Data _____

Firma del dichiarante