

AI DIRIGENTE SCOLASTICO
Dell'I.T.E. "B. PASCAL"
Di FOGGIA

Il/la sottoscritto/a Codice fiscale
nato/a a il e residente in Via cap
..... Città tel..... cell. e-
mail.....

Chiede

di partecipare alla selezione pubblica per titoli comparativi per l'attribuzione dell'incarico relativo alla FIGURA PROFESSIONALE DI PSICOLOGO. A tal fine dichiara, sotto la propria piena ed esclusiva responsabilità, ai sensi dell'art.76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 – consapevole delle responsabilità civili e penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci e/o non conformi al vero, nonché delle conseguenze amministrative di decadenza dai benefici eventualmente conseguiti in seguito al provvedimento, quanto segue:

- di essere cittadino italiano o di uno degli Stati membri dell'Unione europea ovvero di non aver la cittadinanza italiana o non comunitaria e di essere cittadino..... ; (in questo caso allegare copia del documento d'identità o passaporto e copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo)
- di essere in godimento dei diritti civili e politici;
- non avere 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 al casellario giudiziario e di essere in regola con gli obblighi di legge in materia fiscale;
- di non essere dipendente da Pubblica Amministrazione con contratto a tempo indeterminato fulltime;
- di impegnarsi a provvedere in proprio alle coperture assicurative per infortuni e responsabilità civile
- la propria disponibilità a svolgere l'incarico senza riserva e secondo il calendario concordato con il Dirigente Scolastico;
- di possedere il seguente diploma di laurea
_____ conseguito il

_____, presso l'Università di _____ con votazione...../110;

- iscrizione al relativo albo professionale con data di decorrenza dell'iscrizione _____ e sede dell'Albo a _____.
- di essere in possesso dei seguenti titoli secondo la tabella di attribuzione del punteggio allegata al bando:

FIGURA PROFESSIONALE DI PSICOLOGO

Titoli culturali valutabili	Criteri	punti
TITOLO DI AMMISSIONE - Laurea (specialistica, magistrale in Psicologia con abilitazione all'esercizio della professione di Psicologo	110 e lode	1,5
	110	1
	Da 105 a 109	0,5
	Da 98 a 104	0,25
	Fino a 97	0,1
	TITOLI DI STUDIO POST LAUREA	Diploma di specializzazione quadriennale in Psicoterapia
Dottorato di ricerca in discipline psicologiche		2 (max 1 titolo)
Master di II livello in discipline psicologiche (max 2 titoli)		3 (per ciascun titolo)
Corso di Specializzazione biennale conseguito presso Università in Italia o all'estero (max 2 titoli)		1,5 per ciascun titolo
Master di I livello in discipline psicologiche (max 2 titoli)		2 (per ciascun titolo)
TITOLI PROFESSIONALI INTERVENTI IN AMBITO SCOLASTICO Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie, accreditate e certificate da regolare contratto (di prestazione d'opera occasionale, di	Oltre 300 ore	Punti 8
	da 251 ore a 300 ore	6
	da 201 ore a 250 ore	5
	da 151 ore a 200 ore	4

collaborazione multipla, di co.co.co., a progetto, lavoro autonomo, ecc...) (max punti 8)	da 101 ore a 150 ore	3
	da 51 ore a 100 ore	2
	da 20 ore a 50 ore	1
INTERVENTI IN AMBITO EXTRASCOLASTICO		
Attività di consulenza e sportello di ascolto e/o Progetti formativi rivolti a minori e a famiglie presso Cooperative sociali, Enti ed organizzazioni. (max punti 2,50)	Oltre 300 ore	2,50
	da 251 ore a 300 ore	2
	da 201 ore a 250 ore	1,50
	da 151 ore a 200 ore	1
	da 101 ore a 150 ore	0,75
	da 51 ore a 100 ore	0,50
	da 20 ore a 50 ore	0,25

Il/la sottoscritto/a allega all'uopo:

- a) **Curriculum vitae in formato europeo aggiornato** (le esperienze lavorative devono riportare il numero delle ore svolte al fine di agevolare l'attività di valutazione dell'apposito nucleo);
- b) **Fotocopia di un documento di identità valido con firma in originale;**
- c) **copia del documento d'identità o passaporto** (da consegnare solo in caso di cittadinanza non italiana o non comunitaria);
- d) **copia del permesso di soggiorno o della ricevuta di richiesta di rinnovo** (da consegnare solo in caso di cittadinanza non italiana o non comunitaria);

Data,

Firma